

## 就業条件明示書

平成 年 月 日

殿

事業所 名称

所在地

使用者 職氏名

印

次の条件で労働者派遣を行います。

業務内容	
就業場所	事業所、部署名 所在地 (電話番号 )
組織単位	(組織単位における期間制限に抵触する日)平成 年 月 日
指揮命令者	職名 氏名
派遣期間	平成 年 月 日から平成 年 月 日まで <div style="border: 1px dashed black; padding: 2px;">(派遣先の事業所における期間の制限に抵触する日)平成 年 月 日</div>
就業日及び就業時間	就業日 就業時間 時 分から 時 分まで (うち休憩時間 時 分から 時 分まで)
安全及び衛生	
時間外労働及び休日労働	時間外労働(無/有) (1日 時間/週 時間/月 時間) 休日労働 (無/有) (1月 回)
派遣元責任者	職名 氏名 (電話番号 )
派遣先責任者	職名 氏名 (電話番号 )
福利厚生施設の利用等	
苦情の処理・申出先	申出先 派遣元: 職名 氏名 (電話番号 ) 派遣先: 職名 氏名 (電話番号 )
派遣契約解除の場合の措置	
派遣先が派遣労働者を雇用する場合の紛争防止措置	
備考	