

事業所登録シート

登録日 令和 年 月 日

事業所番号 \_\_\_\_\_

フリガナ			
事業所名			
所在地	〒 ー		
所在地の地図	電話番号		
	F A X		
	加入保険等	雇用 労災 健康 厚生 財形	
	退職金制度	あり なし	退職金共済 加入
	定年制	あり 歳	再雇用 あり 歳
	勤務延長	あり 歳	労働組合 あり なし
創業設立	年	資本金 万円	育児休業（取得実績）あり なし
事業内容			
会社の特徴			
ホームページ			
Eメール			