



# 019-651-6601

日本塗装工業会岩手県支部 宛て 「仕事の支援事業」

調査票

企業名		代表者名	
住所		従業員数	
電話		F A X	
メールアドレス		担当者	
①仕事を頼みたい企業		②仕事を受けたい企業	
① の 選 択 企 業	イ 工事の件名	-----	
	ロ 工事の場所	-----	
	ハ 工期	( 年 月 日 ~ 年 月 日 )	
	ニ 人材	----- 人	
	ホ 支払条件等	-----	
② の 選 択 企 業	イ 工事を請けたい期間	( 年 月 日 ~ 年 月 日 )	
	ロ 当社で対応できる人材	----- 人	
	ハ 受けたい場所	-----	
(詳細 その他)			

※現場の写真等をご提出いただく場合があります。

※本事業で知り得た情報は、事務局が管理し、当事者(会員) への情報提供等、本目的以外の用途には使用しません。