

浜田市シルバー人材センターへの依頼書

令和 年 月 日

ふりがな	
お名前	
連絡先	〒 住所 TEL — — 携帯 — — Mail
依頼内容	具体的にご記入ください。(希望時期なども)
作業場所	
その他	

※依頼をいただいても、お受けできない場合があります。

FAX 0855-23-6086

Mail hamada@sjc.ne.jp