

# 労働条件通知書兼 業務依頼契約書

お申込日 年 月 日

お申込社名						ご担当者	㊟	
貴社所在地	〒							
ご連絡先	TEL				FAX			
					携帯			
<small>※緊急の場合のご連絡先をご記入ください。</small>								
ご請求先	社名					ご担当者		㊟
	ご住所							
	TEL				FAX			
					携帯			

勤務日時	年 月 日 曜日	～	年 月 日 曜日	日間
現場店名	店 階 売場 御担当者 様			
ご連絡先	TEL			
			FAX	
		携帯		
勤務開始		勤務終了	※勤務開始時間の30分前に入店します。	
残業可能性	有 ・ 無	時間(有の場合)	スタッフ人数	人男女内訳 人(女) 人(男)

対象商品(アイテム毎の商品説明を、勤務開始日の1週間前までにFAXして下さい。)

作業内容	<input type="checkbox"/> 推奨販売 <input type="checkbox"/> 試飲・試食販売 <input type="checkbox"/> サンプリング <input type="checkbox"/> 展示会 <input type="checkbox"/> その他( )			
試食・試飲分	<input type="checkbox"/> 返品(赤伝)処理 <input type="checkbox"/> 買取処理 <input type="checkbox"/> 別納 <input type="checkbox"/> 後日サンプル補填 <input type="checkbox"/> その他( )			
金銭取扱	<input type="checkbox"/> 取扱なし <input type="checkbox"/> 貯銭(レジ無) <input type="checkbox"/> 貯銭(レジ有)・・・ <input type="checkbox"/> 現金のみ, <input type="checkbox"/> カードの取扱有			
交通手段	電車利用	線	駅下車	徒歩 分
	バス利用	バス	行	下車 分
(運行時間 約 分間隔)				

備考:入店方法、地図、その他ご希望等あれば、ご記入下さい。	
※30分前までに入店し、明るく元気よく声を出して積極的に販売して下さい。	<input type="checkbox"/> 通常スタッフ <input type="checkbox"/> ソムリエ <input type="checkbox"/> ワインアドバイザー <input type="checkbox"/> スタッフ指名( )

必要装備品 (原則的には御社の貸与となりますが、何かございましたら、ご記入下さい。)	
<input type="checkbox"/> エプロン(黒) <input type="checkbox"/> 三角巾(黒)または帽子 <input type="checkbox"/> 栓抜き <input type="checkbox"/> トレイ <input type="checkbox"/> ハンドタオル <input type="checkbox"/> ソムリエナイフ	
服装スタイル(原則的に当社スタッフ個人が用意しているものです。)	
<input type="checkbox"/> 白ブラウス・ワイシャツ <input type="checkbox"/> 黒or紺スカート <input type="checkbox"/> 黒or紺パンツ <input type="checkbox"/> ベージュストッキング <input type="checkbox"/> 黒パンプス・革靴	
<input type="checkbox"/> メーカーユニフォーム・・・この場合必要なもの( )	

弊社記入欄