

有給休暇届

令和____年____月____日 申請

| | |
|------|-----|
| 担当者印 | |
| 派遣先 | 派遣元 |
| | |

| | |
|--------|-----------|
| 派遣先会社名 | |
| 氏名 | ⑩ |
| 日付 | 令和年月日(曜日) |
| 事由 | |
| | |
| | |

(注)届は前日までに派遣先担当者の承認を得て FAX して下さい。

送付先 FAX 番号 : () —

送付先名称 : _____