

年 月 日

株式会社アニマルケア  
事業部 派遣担当者 宛

## 人材派遣依頼スペック表

おわかりになる範囲でご記入ください。

ご依頼先名			
TEL ・ FAX	TEL :	FAX :	
ご依頼部門			
ご担当者			
職種		求人人数	名
業務内容			
ご依頼会社概要			
必要経験／資格			
期間	年	月	日 ~ 年 月 日

ご記入頂き、ありがとうございました。大変お手数ですが下記アドレス宛に本書式を添付し送信をお願い致します。後日、担当者より折り返し連絡させていただきます。  
宜しくお願い致します。

送信先 : jigyoubu@animal-care.co.jp

株式会社アニマルケア 事業部