

令和 年 月 日

(派遣元)

(公社)新潟県シルバー人材センター連合会
長岡事務所 行き

(派遣先)

役職: _____ 氏名: _____

派遣労働契約更新に係る情報提供について

派遣先の比較対象労働者について、 年 月 日付(前回)で情報提供した内容に変更はありません。