

有給休暇届

年 月 日申請

派遣先 担当者印	派遣元 (リパティ-) 担当者印

派遣先 会社名	
氏 名	印
日時	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
リパティ- (株) にFAXして下さい。

FAX(06)6344-8084