

# 有給休暇届

年 月 日申請

派遣先 担当者印	派遣元 (リバティ-) 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  
リバティ- (株) にFAXして下さい。

FAX **大阪オフィス** 06-6344-8084  
**神戸オフィス** 078-251-5078  
**新宿オフィス** 03-5339-8580