

有給休暇届

年 月 日申請

派遣先 担当者印	派遣元 (リバティイ) 担当者印

就業先 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
リバティイ (株) にFAXして下さい。

FAX(078) 325-3524