

# 派遣報告書

<b>派遣先</b>	
<b>スタッフ名</b>	

深夜に及ぶ場合は26:30というように記入してください。

日	曜	業務時間		休憩 分	就業時間数					付随業務時間	備考	承認	
		開始	終了		所定内	超過	夜間	休日	休超				休夜
1日													
2日													
3日													
4日													
5日													
6日													
7日													
8日													
9日													
10日													
11日													
12日													
13日													
14日													
15日													
16日													
17日													
18日													
19日													
20日													
21日													
22日													
23日													
24日													
25日													
26日													
27日													
28日													
29日													
30日													
31日													

月末に株式会社ピーコスへFAXにて御送付ください。

<b>交通費</b>	円
<b>経路</b>	

**株式会社 ピーコス 東京オフィス**  
 〒105-0013 東京都港区浜松町2-1-3 第二森ビル4F  
 TEL : 03-5733-4265 FAX : 03-3433-3320  
 担当 : 金田 送付先 : info@hiwork.jp