

SPF行

イベントコンパニオン依頼書

イベント名称			
勤務地		集合場所	
日程	月 日 ~	月 日	(日間)
就業時間	1	: ~	: (名) 集合時間 : :
	2	: ~	: (名) :
リハーサル	月 日	:	~ :
服装 指定	上	下	靴
食事	有	・ 無	
仕事内容			
貴社名			
住所			
担当者様	TEL	FAX	
備考			