## 派遣先通知書 兼 派遣先管理台帳

(派遣元) 株式会社ハイペリオン

労働者派遣契約に基づき、次のものを ファーマブレミアム 株式会社ハイペリオン より派遣いたします

就業場所住所	
業務内容	
派遣期間	~
就業時間	
派遣先責任者	管理薬剤師
苦情処理の申し出先	担当者
指揮命令者	管理薬剤師
派遣元事業所	株式会社ハイペリオン 朝霞支店 般11-300219
所在地	〒351-0022 埼玉県朝霞市東弁財3-15-3
派遣元責任者	支店長 山田 庄松
就業状況	別紙「派遣社員日程表」にて管理する

当該派遣スタッフに係わる社会保険・雇用保険の被保険者資格の取得の有無等は次のとおりです。

氏名	年齢	性別	健康保険	厚生年金保険	雇用保険	備考
	1					