

転籍同意書

次の条件で、 年 月 日付での転籍に同意致します。

年 月 日

所属

氏名

印

【転籍先】

名称:

所属:

代表者:

【職務内容】

業務:

役職:

【労働条件】

賃金:

始業時間:

就業時間:

時間外労働:

休日:

休暇: