


業務委託申込書

2025年10月8日

(受託者)
株式会社アルファセブ

(委託者)
所在地 福島県喜多方市豊川町高堂太堂畑1265

会社名 エステ工業株式会社

代表者 鶴巻 高幸 

業務を委託したいので、下記のとおり申込みします。

記

業務名	外国人特定技能支援		
プラン名	ベーシックサポート	委託料	月額10,000円
業務の内容	・事前ガイダンス ・生活オリエンテーション ・公的手続き同行（別料金） ・日本語学習機会提供 ・苦情・相談対応 ・日本文化交流支援 ・転職支援 ・定期面談/報告（1年に一度）		
実施希望期間	ご相談により決定		
人数	4名 1名	国籍	ベトナム
備考			

(注)

- 委託者の書類作成のサポートを行います。提出については委託者にご対応いただく場合がございます。
- 特定技能ビザの認定費用/特定活動ビザの申請/在留期限の更新は、別途料金をいただくことになります。
- ベーシックサポートプランには、病院対応・トラブル対応などの同行通訳料は、別料金となります。
- 特定技能試験・研修などの費用は、委託者のご負担となります。
- 住居については、賃貸探し・退去などのサポートを行います。ご希望に沿えない場合もございます。
- 配属/帰国の際の対応は、別料金となります。

実習生一覧表

1	(ふりがな) 氏名	ファム・シー・ヴィン	性別	男	国籍	ベトナム
		PHAM SY VINH	生年月日	2003年05月16日		
2	(ふりがな) 氏名	レー・ドゥック・ルオン	性別	男	国籍	ベトナム
		LE DUC LUONG	生年月日	1999年01月18日		
3	(ふりがな) 氏名	チャン・ヴァン・ナム	性別	男	国籍	ベトナム
		TRAN VAN NAM	生年月日	1999年03月04日		
4	(ふりがな) 氏名	ヴー・コン・ティエン	性別	男	国籍	ベトナム
		VU CONG TIEN	生年月日	1988年04月20日		
5	(ふりがな) 氏名		性別		国籍	
			生年月日			
6	(ふりがな) 氏名		性別		国籍	
			生年月日			
7	(ふりがな) 氏名		性別		国籍	
			生年月日			
8	(ふりがな) 氏名		性別		国籍	
			生年月日			
9	(ふりがな) 氏名		性別		国籍	
			生年月日			
10	(ふりがな) 氏名		性別		国籍	
			生年月日			
11	(ふりがな) 氏名		性別		国籍	
			生年月日			
12	(ふりがな) 氏名		性別		国籍	
			生年月日			