お問合せ FAX 申込書

FAX 番号　059-245-0088

お問合せ内容	恐れ入りますが該当する項目がございましたら☑をお入れ下さい（複数可）。 ☐セミナー・研修　☐労働相談　☐就業規則・諸規程の作成、改定
	☐雇用保険　☐健康保険　☐年金　☐助成金
	☐労災関係　☐労災特別加入　☐労務・雇用関係 ☐料金（お見積り）
ご質問・ご要望	

団体名（貴社名）	フリガナ
担当者御氏名	フリガナ
ＴＥＬ番号	（　　）　　ー
ＦＡＸ番号	（　　）　　ー
ご 住 所	〒　　ー
メールアドレス	＠

ご希望の確認方法	☐電話　☐FAX　☐メール ☐出張無料相談（営業エリアあり。ご相談下さい.）。 ☐ご希望なし ☐ご希望日時（　　）（ご相談に応じます）

社会保険労務士オフィス達喜

FAX（059）245 -0088　電話（080）4530 -7217

E-mail: tatsuki@office-tatsuki.com