FAX：050-3153-1170　　ゆい社会保険労務士事務所　宛

ご相談・お問い合わせ用紙

内容をご記入の上、ファックスでお送り下さい。

（ファックス：050-3153-1170　・２４時間受付）

ご記入欄　（個人の方は、＊印の欄にご記入ください）			
貴法人名 及び 施設･部署名			
役職名		＊お名前　様	
＊ＴＥＬ	－　－	ＦＡＸ	－　－
＊ご住所	〒		
メールアドレス	＠		
事業所の分野	（記入例：老人福祉施設）		
＊ご相談・ お問い合わせ 内容			

□ご記入いただきました個人情報等につきましては、幣事務所からの情報提供等に用いることがあります。

□連絡先のお伝えがない場合は、ご連絡ができない場合があります。

□お問い合わせのご返答には、少しお時間をいただく場合があります。あらかじめご了承下さい。

ゆい社会保険労務士事務所（電話：078-595-9879）

お問い合わせいただき、ありがとうございます。