

お問い合わせ・ご相談・業務依頼 FAX シート

項目(該当するものに、レ印をつけてください。複数可)

- 労働契約の締結・変更・終了
 就業規則・各種社内規程
 給与・賞与・退職金等の賃金
 人事評価制度
 労働・社会保険関係手続き
 助成金・補助金
 人材採用
 社内研修・セミナー
 年金相談
 その他

ふりがな	
お名前	
御社名	
所在地	
電話番号	
メールアドレス	

TERAMOTO 社会保険労務士法人からのご連絡手段

- 電話での連絡を希望(ご都合のよい時間帯や曜日等:)
 メールでの連絡を希望
 どちらでも可

お問い合わせ・ご相談・依頼事項

※詳細は、ご訪問、お電話、メール等を通じてお聞きいたしますので概要のみご記入ください。

TERAMOTO 社会保険労務士法人 FAX:0852-26-2669

〒690-0825 島根県松江市学園 2 丁目 27-27

