

年 月 日

栃木県社会保険労務士会
栃木県最低賃金総合相談支援センター行き

FAX ▶ 028-647-2007

相 談 申 込 書

専 門 家 派 遣 申 込 書

し点をお付け下さい。

| | | | |
|-----------------------------------|---|-------------------------|--|
| 貴社名 | | | |
| 所属部署 | | ご担当者様 | |
| 住 所 | | | |
| 電 話 | | F A X | |
| ご希望の 相談会場 | <input type="checkbox"/> センター（社会保険労務士会館内） <input type="checkbox"/> 県南地区（栃木・小山商工会議所内） <input type="checkbox"/> 県西地区（足利商工会議所内） <input type="checkbox"/> 県北地区（大田原商工会議所） 相談受付時間は、いずれも9:00～17:00 までです。 | | |
| 相 談 希 望 日 | 月 日 | （相談会開催日はホームページでご確認下さい。） | |
| 相談したい内容 | | | |
| 電話による相談も受け付けています。TEL 0120-48-5766 | | | |

申し込み頂いた会社、個人情報 は相談支援事業に関する事以外には使用いたしません。