

FAX:03-5302-1858

**申込みフォーム**

送信日 年 月 日

ふりがな				
御社名 *				
ふりがな				
ご担当者名 *				
業種 (該当するものに○をつけて下さい)	・警備業 ・情報通信業 ・保険業 ・医療福祉	・建設業 ・運輸業 ・不動産業 ・教育	・製造業 ・小売業 ・飲食業 ・その他( )	・卸売業 ・金融業 ・娯楽業
従業員数 (該当するものに○をつけてください)	・10人未満 ・51人～100人 ・301人～500人	・11人～30人 ・101人～200人 ・501人以上	・31人～50人 ・201人～300人	
お電話番号*				
メールアドレス				
お問合せ事項* (複数選択可)	<input type="checkbox"/> ご契約全般 <input type="checkbox"/> 手続き	<input type="checkbox"/> お見積 <input type="checkbox"/> 給与計算	<input type="checkbox"/> 労務相談 <input type="checkbox"/> 助成金	<input type="checkbox"/> 就業規則 <input type="checkbox"/> 労使紛争 その他
<b>ご相談内容*</b>				

\* 印は必ずご記入のほど、よろしくお願いいたします。

**かなまる社労士事務所**

〒151-0083東京都渋谷区代々木1-57-2ドルミ代々木202

TEL:03-3377-0971 FAX:03-5302-1858

E-mail: [kanamaru@kanamaru-sr.com](mailto:kanamaru@kanamaru-sr.com)URL <http://kanamaru-sr.com>