

相談申込書

平成 年 月 日

貴社の連絡先について

(ふりがな) 会社名	
住所	〒 -
ご担当者	
電話	
FAX 番号	

相談希望日時、場所について

相談希望日時	平成 年 月 日 () (: ~ :)
相談場所	<input type="checkbox"/> 貴社 ・ <input type="checkbox"/> その他 ()
担当 アドバイザー	牧江 重徳

相談分野 (該当するものを○で囲んでください。複数選択可)

- | | | |
|--------------|----------------|-------------------|
| 1. 経営全般の相談 | 2. 財務・資金調達等の相談 | 3. 人事・労務・人材育成等の相談 |
| 4. 新分野進出等の相談 | 5. 組織再編等の相談 | 6. その他 () |

牧江社会保険労務士事務所

FAX 送信先

0798-36-4304