

**顧問契約に関する
ご相談・ご質問 受付票**

事業所名			
所在地			
事業主名			
担当者名		役職・部署	
電話番号		携帯番号	
メールアドレス			
連絡方法	メール連絡希望・電話連絡希望（希望時間帯： 時頃 ～ 時頃）		

下記より、ご質問・ご相談等をご希望する内容について、該当する番号を下記項目より選択のうえご記入頂き、メールもしくはFAXにて送信して頂きますようお願いいたします。

選択番号										
------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

《ご相談・ご質問項目》

- | | |
|----------------------|---------------------|
| 1. 労働・社会保険の事務手続きについて | 2. 給与・賞与計算について |
| 3. 新規適用手続きについて | 4. 年末調整の手続きについて |
| 5. 助成金の申請手続きについて | 6. 就業規則・各種規定の作成について |
| 7. ハローワークへの求人手続きについて | 8. 一般派遣・特定派遣の申請について |
| 9. 行政機関の監査対応について | 10. 労務相談・労務トラブルについて |
11. その他（以下に具体的なご依頼内容をご記入ください。）

◎メールもしくはFAXが当事務所に到着次第、折り返しご連絡いたします。

FAX：052-384-8076 メールアドレス：i-mail@ishino-sharoushi.com

※不許複製