FAX　照 会 票（社会保険労務士坂口事務所行）

FAX送信日	年　　月　　日
送 信 枚 数	（本表含む）　　枚

お客様情報	
会社名（個人名）	
部署・担当者名	
所在地（住所）	
TEL・FAX	

照会・質問・お問合わせ内容

件　名

内　容

社会保険労務士坂口事務所　FAX 048－596－0799