

相談申込みFAXシート 【アポイント予約】

当申込みFAXシートをもって、申込みをお願いしております。
追って申込受理の確認票を(下記ご指定の連絡方法で)お送りします。

必要事項をご記入、* 本用紙をFAX:029-212-5112へお送りください *

フリガナ		フリガナ	
貴社名		ご担当者様	役職名: お名前:
ご住所	〒 — —		
TEL	— —	FAX	— —
E-mail	@	当方から連絡させて頂く場合のご希望の連絡手段に☑ <input type="checkbox"/> メール <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> TEL	

【自由欄】 特に相談したいこと、質問、要望などをご自由に！

出張希望日時【アポイント予約】

ご都合のよい日時を第1希望、第2希望、第3希望までご指定ください。

※お願い※ お申込みを送信する今現在から、5日後の日取でご希望いただけると助かります。
例えば、今日が4/1だとしたら→4/6以降で予約。今日が、5/5でしたら→5/10以降で予約。

※1、FAX受信後、日程調整させていただき、ご指定の連絡手段で、3営業日以内に実際の訪問日を連絡。
ほとんどの予約に対して、第1希望か第2希望で対応できると思います。(約6割は第1希望で調整できています)

※2、もし、後日都合が悪くなった際は、事前にご連絡いただければ、問題ありませんので、お気軽に予約ください。

第1希望: _____ 月 _____ 日(_____ 曜日) AM・PM _____ 時 _____ 分

第2希望: _____ 月 _____ 日(_____ 曜日) AM・PM _____ 時 _____ 分

第3希望: _____ 月 _____ 日(_____ 曜日) AM・PM _____ 時 _____ 分

24時間受付中！今すぐ ⇒ FAX:029-212-5112 へ

●お送り先

〒312-0013 茨城県ひたちなか市上野2-2-3 松本みつはる社会保険労務士事務所

●お問い合わせは、TEL 029-275-4700 (月-金 9:00~18:00、不在時は携帯へ転送)

ホームページ: <http://www.matsu-sharo.com> E-mail: info@matsu-sharo.com