|  |  |
| --- | --- |
| **連絡票** | 年　　月　　　日 |
|  |
| 【 申込み先 】　 |  |  |  |  |
| 　　（社）日本労働安全衛生コンサルタント会 神奈川支部　　　　〒231-0026　横浜市中区寿町１－４神奈川労働プラザ７階 | E-mai | info@conkana.org |
| TEL | 045-633-3618 |
| FAX | 045-633-3618 |
|  事業所名（または団体名） |  |
|  業種（または業務の内容） |  |
| 相談者の方 | 部署名 |  |
| お名前 |   |
| 電話番号 |   |
| ＦＡＸ番号 |  |
| メールアドレス |   |
|  　質問、相談、仕事の依頼等をお書き下さい。　　 |
|  ご返事について |  ※希望するご返事の方法に☑をして下さい。　 |
|  | 　　　□ 電話　　　　　□ ＦＡＸ　　　□ メール |

（神奈川支部使用欄）