|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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）