年　月　日

FAX:011－231－2311
北海道経済連合会　労働政策局　御中

＜人事・労務相談申込書＞

事業所名		TEL:	
		FAX:	
所在地	〒		
記入担当者		役職名	
業　種		従業員数	
希望相談日	月　日　時		

■　ご相談内容を具体的にご記入ください。（内容については秘密を厳守いたします）