

所属組合名	
-------	--

※必ず所属組合名を記入して下さい。

※未記入の場合は、一般扱いになりますのでご注意ください。

一般社団法人 東京建設職能組合連合会
受付番号_____

一般社団法人 東京建設職能組合連合会
事務局 藤 田 (社会保険労務士) 宛
TEL 03(3268)6343
FAX 03(3260)1045

社会保険に関する相談票

(建設職能会員専用)

◎会員からの年金・保険・労務管理等の相談をお受けいたしますので上記へ FAX 送信下さい
相談票、受理後、建設職能組合よりご連絡させていただきます
相談内容はすべて他人に知れることはありません

		申込日	令和	年	月	日
申込者氏名		職 業				
自 宅 住 所	〒	電 話				
		FAX				
相談の種類：						
1. 年金保険・(生命・損害) 保険						
2. 労務管理						
3. 労災保険・雇用保険						
4. その他 ()						
相談の概要：						