

会社名称	
所在地	
担当者名	

ご質問事項(該当するものに○を付けて下さい。)

- 1 会社が社会保険・労働保険に加入することについて
- 2 健康保険・厚生年金・国民年金について
- 3 労災保険・雇用保険について
- 4 労働基準法・労働契約法・育児介護休業法・男女雇用機会均等法・パート労働法について
- 5 就業規則・賃金規程・退職金規程等について
- 6 労使トラブルの解決について(残業代の問題、解雇についての問題等)
- 7 助成金について
- 8 その他( )

具体的なご質問があればお書き下さい。


連絡先(電話番号・FAX番号・メールアドレス等をご記入下さい。)
