

-----「社会保険事務の手続き(総合版)」配付申込書-----

事業所所在地	〒 ー	連絡先電話番号等
事業所名称		TEL ー ー
申込責任者		Fax ー ー

*お届けする際の宛名シールとして利用しますので、明確にご記入願います。

*複数冊お申し込みの場合は一冊ごとに配付申込書を作成してお申し込みください。

*一冊につき510円分の切手を同封してお申し込みください。