

お手数ですが、下記に必要事項をご記入の上、当会までFAXしてください。
後ほど、当会から連絡を差し上げ、日程等調整のうえ、個別訪問いたします。

岐阜県最低賃金総合相談支援センター専門家派遣依頼申込書

下記により利用したいので申し込みます。

企 業 名			
代 表 者 名			
所 在 地			
電 話 番 号			
担 当 者 名			
業 種			
従 業 員 数 (うちパート)	合 計	人	(人)
	男 性	人	(人)
	女 性	人	(人)

※相談したい内容について

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 賃金・労働時間制度を見直したい。 | <input type="checkbox"/> 労働安全衛生管理体制づくりが難しい。 |
| <input type="checkbox"/> 労働条件管理制度を確立したい。 | <input type="checkbox"/> 就業規則をしっかりとしたものになりたい。 |
| <input type="checkbox"/> 変形労働時間制を導入したい。 | <input type="checkbox"/> 教育訓練、採用支援で何か良いものはないか。 |
| <input type="checkbox"/> 節電対策としての労働時間制度改善に取り組みたい。 | |
| <input type="checkbox"/> 生産性拡大、販路拡大、経営改善に取り組みたい。 | |
| <input type="checkbox"/> その他、労務全般に関すること。 | |

※厚生労働省の委託事業ですから安心です。

※経営相談は経済産業省の中小企業支援ネットワーク強化事業と連携しています。

岐阜県社会保険労務士会
岐阜県最低賃金総合相談支援センター
 〒500-8382 岐阜市藪田東2-11-11
 電話 058-272-3028

● 基本情報の取り扱いについて

本申し込みに関して取得した個人情報ならびに企業情報については、本申し込みに関わる事務にのみ使用し、当該企業ならびに当該個人の許可なく目的外に使用、提供しません。