相 談 シ ー ト

令和　　年　　月　　日

愛知県大府市柊山町7丁目190番地
谷口社会保険労務士 行政書士事務所

ご相談者（個人・法人） 氏名（名称）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ ※法人の場合はご担当様の氏名もご記入下さい	ご連絡が可能なところ □自宅　□携帯　□勤務先 ご連絡が可能な時間帯 □（　　：　　～　　：　　） □（いつでも）
TEL（　　）　　－	FAX（　　）　　－
携帯電話（　　）　　－	e-mail　　@
住所（所在地）〒　　－	
相手方（個人・法人） 氏名（名称）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ ※法人の場合はご担当様の氏名もご記入下さい	
相手方の住所（所在地）〒　　－	
TEL（　　）　　－	FAX（　　）　　－
携帯電話（　　）　　－	e-mail　　@

ご相談内容（該当するものに〇を記して下さい）

1.社会保険・労働保険の手続き	2.就業規則の作成・変更	3.助成金(給付金)等の申請
4.労災申請	5.年金請求（老齢・障害・遺族）	
6.一人親方特別加入	7.中小事業主特別加入	8.労働問題（使用者側）
9.労働問題（労働者側）	10.その他労働に関する相談（　　）	
1.遺言	2.相続（遺産分割）	3.成年後見・任意後見等
4.離婚	5.債権回収	6.内容証明郵便
7.事業承継	8.生活保護	

ご相談内容	