

送信先： 神奈川県電気工事工業組合 事務局 御中

FAX番号： 045-251-4500

相談シート

組合事務局 受付担当者名	
--------------	--

相談者	日付	年 月 日()
	会社名	
	担当者	
	連絡先TEL	() -
	住所	

相談内容 (該当箇所に○)	人事・労務	会社経営	許認可	登記	債権回収
	相続・事業継承	会計・税務	契約トラブル	損害賠償	負債整理
	その他(

備考	
----	--

LTR使用欄

個別相談先	
-------	--