

「中小企業退職金共済制度(中退共制度)説明会・個別相談会」参加申込書

参加申込書
送信先 FAX : 03-5955-8220

※説明会の約1週間前に受付票を
FAXにて送付させていただきます。

〈委託2601〉

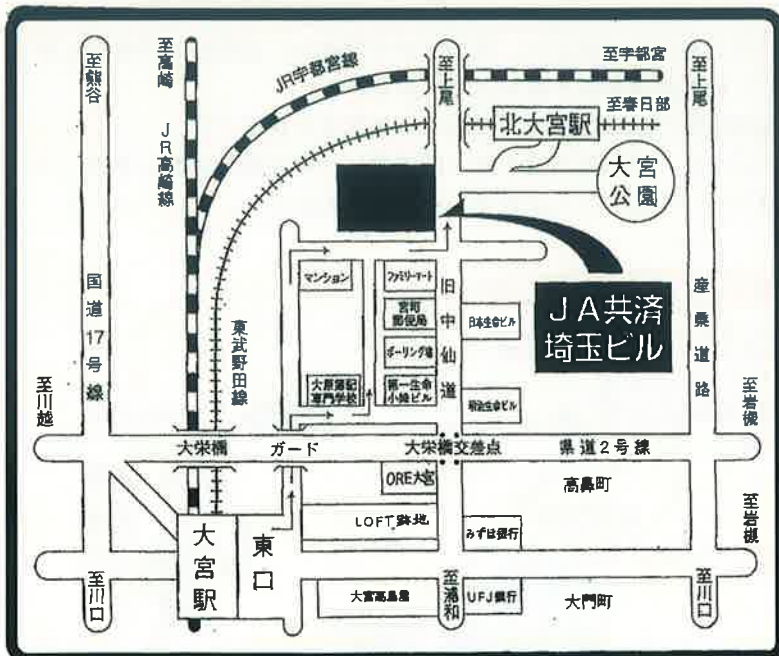
ふりがな					
企業名					
ご住所	□□□ - □□□□				
参加者名	所属・ 役職	氏名 <small>代表の方だけで結構です</small>	参加人数	人	
ご連絡先	TEL	FAX			
参加希望 <small>○で囲んでください</small>	説明会と個別相談の両方		説明会のみ		相談内容 <small>個別相談希望者のみご記入ください</small>

◎差し支えなければ、以下についてもお答えください。

① 業種	・製造業、建設業等の一般業種 ・卸売業 ・サービス業 ・小売業 ・その他()			
② 従業員数	名	③ 資本金 出資金	万円	
④ 御社の退職金制度について (該当に○をお願いします)	<ul style="list-style-type: none"> ・退職金制度あり(中退共・商工会等の特退金・社内積立・その他) ・退職金制度なし ・その他 			

ご記入いただきました個人情報は中退共本部の加入促進活動に必要な範囲で利用させていただきます。中退共本部では個人情報を適切な安全対策のもとに管理し、漏洩などの防止に努めます。また、お客様の同意なく第三者に開示・提供はいたしません。

《中小企業退職金共済制度説明会会場のご案内》



会場

JA 共済埼玉ビル地下1階 G会議室

住所

埼玉県さいたま市大宮区土手町1丁目2番地

《交通機関》

JR「大宮」駅東口より北へ950m
東武野田線「北大宮」駅より南へ450m

《ご注意》

現地会場へのお問い合わせにつきましては、ご対応しておりませんのでご遠慮願います。
駐車場の用意はございませんので、お車での来場はご遠慮願います。