

平成 29 年 1 月吉日

開業会員・法人社員 各位

東京都社会保険労務士会中央支部

支 部 長 石上 均

開業部会長 助川 弘美

行政名札更新のご案内

拝啓 初春の候、皆様におかれましてはますますご健勝のこととお慶び申し上げます。
平素は当支部の事業活動にご協力を賜り厚く御礼申し上げます。

さてこのたび、飯田橋公共職業安定所（1F）と中央労働基準監督署（7F）に掲示しております開業社会保険労務士の名札につきまして更新および新規のお申し込みの受け付けをいたします。対象となる方は、開業社会保険労務士および法人社員です。現在掲示されている方で引続き掲示を希望される場合も、お申し込みをお願いいたします。

掲示を希望される方は、次頁「行政名札掲示申込書」に登録番号、事務所所在地、氏名、電話番号等を明記の上、平成 29 年 2 月 10 日（金）までに F A X にてお申し込みください。

名札は、千代田統括支部および文京支部と同じ掲示版となります。

敬 具

1. 今回の名札掲示についての注意点

①社労士事務所名、社労士法人名、ビル名、マンション名の掲示はできません。

②飯田橋公共職業安定所（1F）および中央労働基準監督署（7F）共に同じ内容の掲示となり、いずれか一方のみの掲示を選択することはできません。

2. 費用について

1, 0 0 0 円（税込）

※金額を下記口座に 2 月 10 日までにお振込み下さい（振込手数料本人負担）。

3. 振込み先 みずほ銀行 日野駅前支店（店番 3 4 7）

普通預金 1 1 8 4 6 8 2

（名 義） 東京都社会保険労務士会 中央支部

（注意）振込は個人名をお願いいたします。法人名で振込の場合には、申込書の振込名に必ず法人名を記載してください。

※申し込みは、次ページの行政名札掲示申込書にて F A X をお願いいたします。

ホームページからのお申込は受け付けられませんのでよろしくお願いいたします。

行政名札掲示申込書

(飯田橋職業安定所、中央労働基準監督署)

平成29年 月 日

担当：助川 弘美 行 (FAX 03-6667-0626)

飯田橋公共職業安定所、中央労働基準監督署を希望する 1,000円

登録番号：_____

事務所所在地：_____

(ふりがな)

氏 名：_____

電話番号：_____

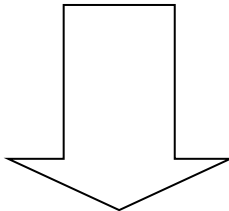
FAX番号：_____

※振込が個人名(上記申込み氏名)でない方は、下記に必ず記入してください。

振込名：_____

申込書の内容で掲示されますので、楷書で分かりやすく記入してください。

申込期限
2/10まで



FAX
03-6667-0626