

平成 年 月 日

45周年記念事業新聞名刺広告申込書

1 新聞広告 希望する

掲載内容

事務所名 _____

氏名 _____

事務所の所在地 〒 _____

事務所の電話番号 _____

締め切り 平成25年9月6日(金)

愛媛県社会保険労務士会

〒790-0813

松山市萱町4丁目6-3

TEL 089-907-4864

FAX 089-923-1133