働く車研究所宛　　送信日：　　年　　月　　日

FAX: 048-269-4393

	電話相談申込書	
会社名		
ご担当者名		
電話番号：　FAX番号		
住所		
相談希望日時及び相談時間		
第一希望	月　日　時　分	
第二希望	月　日　時　分	
第三希望	月　日　時　分	
主なご相談内容の題目		
例：車検増について		
人財の問題について		
その他のご意見等		