

(**会計・税務** 施設サービス内容・施設経営 法律) 相談 相談票

* 標題の該当相談を○で囲んでください。

* 本様式は県社協HPからダウンロードできます。

提出日 令和 年 月 日

予約済相談日	令和 年 月 日	相談方法 (○で囲む)	面接	電話	オンライン (Zoom)
法人名等				対象業務 (○で囲む)	法人本部関係 その他
施設事業所名等					
所在地					
連絡先電話番号	(FAX)				
相談者職氏名					
相 談 内 容					
*相談項目 (見出し)・相談内容を具体的に記載してください (書ききれない場合は、欄を拡大するか、別紙に記載し、添付をお願いします。) *必要に応じ参考資料を添付してください。					

※オンライン相談をご希望の場合は、相談票をメールでお送りくださいますようお願いいたします。