

平成 年 月 日

# 法律相談票

組 合 名 \_\_\_\_\_

相 談 者 名 \_\_\_\_\_

電 話 \_\_\_\_\_

相談内容は、簡潔にご記入ください。(箇条書きでも結構です。)

なお、電話でご連絡いただいても結構です。

\* (相談したいこと) \*

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

(連絡先) 生衛指導センター (担当 北野)  
☎ 092-651-5115  
fax 092-651-5147