

○電話以外又は電話がつかない場合 FAX で受付いたします。

**FAX 相談
受付フォーム**

第1コールセンター

FAX:092-929-0611

※第2コールセンターでは FAX による相談は受け付けておりません。

※回答にお時間をいただきます。あらかじめ御了承ください。

※回答の連絡先(FAX 番号、電話番号)を必ずご記入ください。

- ・ 事業所名 : _____
- ・ 事業所の所在地域 : 北九州・福岡・筑豊・筑後 (いずれかに○)
- ・ お名前 : _____ 職種 : _____
- ・ ご連絡先電話番号 : _____
- ・ ご連絡先 FAX 番号 : _____

相談内容

回答