

F A X用お問い合わせ用紙

記入日： 年 月 日

社名／氏名	
(ふりがな)	
住所	
電話番号	
F A X 番号	
問い合わせ内容	

公益社団法人武蔵野市シルバー人材センター
FAX番号 : 0422-56-2622