FAX：018-853-0131 船木経営労務事務所 行き

**見 積 依 頼 書**

依頼日：　　年　　月　　日

①依頼主情報

|  |  |
| --- | --- |
| 社名 |  |
| ★住所 |  |
| ★担当者名 |  |
| 電話番号 |  |
| ★メールアドレス |  |
| ★メールアドレス（確認） |  |

* 確認のため、メールアドレスは２回、ご記入ください。
* ★マークは必須項目になります。匿名での見積りが可能です。その場合、住所は市町村名（可能なら町名まで。例：「秋田市新屋」を記載）、担当者名は名字までをご記入ください。社名と電話番号の記載は任意です。電話番号記載の場合は、メール送信エラーとなった場合にお電話をさせてもらうことがあります。

②見積希望の業務　※業務内容詳細は弊事務所ホームページでご確認ください。

* 通常顧問契約（給与計算なし）
* 相談顧問契約

③依頼予定事業所情報

|  |  |
| --- | --- |
| 業種 |  |
| 事業内容 |  |
| 支店営業所の有無 | 　　有（　　　　　箇所）　・　　　無 |
| 役員・従業員数 | 役員　　　　　人・ 正社員　　　　　人　・　パート等　　　　　人その他（　　　　　　　　　）　　　　　　人 |
| 社会保険加入者数 | 　　　　　　　　　人（役員含む） |
| 雇用保険加入者数 | 　　　　　　　　　人 |
| 年間入退社数（パート等、含む） | 入社　　　　　人　・　退職　　　　　人※直近１年間の、だいたいの人数をご記入ください。 |
| 就業規則の有無 | ある　　・　　なし |
| 労働条件通知書 | 整備している（作成している）・整備していない（作成していない） |
| 賃金台帳・出勤簿 | 整備している（作成している）・整備していない（作成していない） |
| 助成金申請実績 | 直近５年以内に申請したことが　　　　　ある　　・　　ない |
| 関与社労士の有無 | □ 過去に顧問契約していた社労士がいる□ 現在、顧問社労士がいる（契約解除予定）□ 関与している社労士なし |

④その他の情報

|  |  |
| --- | --- |
| ご契約する場合の契約開始希望時期 | 　　　　　　　　年　　月頃から　・　　未定 |

* お見積りはメールにてご回答させていただきます。
* お見積りに際して、メールにて、追加情報をお伺いする場合があります。（特に建設業など）
* 通常、１週間以内にご回答いたします。１週間経過後も連絡がない場合は、通信トラブルが生じている可能性がありますので、お手数ですが、弊事務所へお問い合わせをお願いします。
* 虚偽情報での見積依頼はご遠慮ください。お客様がご希望されない限り、見積りの回答は可能な限りメールでのやり取りとし、契約に至らなくても、その後に営業のメールや電話等はいたしませんので、ご安心ください。
* 同業者および興味本位での見積依頼は固くお断りします。