

## FAX用お問い合わせ用紙

社名 / 氏名	
ふりがな	
住所	
現場	(住所と違う場合)
電話番号	
FAX番号	
作業内容	
問い合わせ内容	

宮崎市シルバー人材センター  
FAX:0985(32)1497