

FAX. 024-942-5211

退職はがき 申込書

お客様情報	勤務先名			
	部署名			
	お名前	様		
	ご連絡先	TEL		FAX

お申込み内容	例文No.		お申込枚数	枚
	①季語			
	②退職日			
	③勤務先名			
	④投函月			
	⑤その他			
⑥ご住所	〒 住所： 電話： お名前：			