

社会保険関連手続き書類送付先

お手数ですが、こちらの書類を印刷のうえ、以下のご対応をお願いいたします。

送付先: 以下、点線に沿って切り取りの上、封筒の送付先として貼り付けてください。

〒065-8631
北海道札幌市東区北5条東8丁目1番33号
SATO 社労士法人 アクサ生命保険株式会社手続き担当 宛
TEL: 011-351-0431

ご依頼主: 以下、切り取りの上、必要情報を記載いただき、封筒のご依頼主として貼り付けてください。

〒:
ご住所:

お名前:
TEL:
入社日:
採用予定支社名:

<問い合わせ先> SATO 社労士法人 アクサ生命保険株式会社手続き担当
Tel: 011-351-0431
メールアドレス: sato-axa-g@sato-group.com

- 【注意】** ・特定記録、簡易書留、レターパック等郵送記録が付くものにてお送りください。
※品名は「書類」で結構です。
・郵送に関する費用は、ご依頼主負担となりますので、ご了承ください。