

## 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](mailto: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。