



事務局長	代理	課長	係長・主任	担当	入会日

受 付 印	
-------------	--

事業所・提携店舗ご紹介カード

年 月 日

紹介者

氏名

事業所名

所在地

連絡先 ☎

次の事業所・提携店舗を紹介いたします。

紹介先

事業所名または店舗名

担当者 役職 氏名

所在地

連絡先 ☎

紹介者との間柄

ご紹介先の事業所がご紹介から
3ヶ月以内にご入会いただいた場合、
10名様から人数に応じて謝礼として
商品券を進呈します。

- 10名…商品券 5,000円分
- 20名…商品券 10,000円分
- 30名…商品券 15,000円分
- 50名…商品券 25,000円分

:

FAX.086-223-6384

コピーまたはWebからプリントアウトしてください。申し込み前に再度確認を！