

コピー用

FAX 51-1485

※FAX または郵送等でお知らせください。

割引指定店 紹介カード

令和 年 月 日

一般社団法人胆江地区勤労者福祉サービスセンター 御中

【紹介者】

会員氏名		会員番号	
事業所名		電話番号	<input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 携帯電話

下記の事業所・店舗は割引指定店契約等に興味がありますので訪問してください。

【紹介する事業所・店舗】

事業所・店舗名			
所在地			
ご担当者		電話番号	

契約内容	該当部分にチェックをつけてください。(複数可)
	<input type="checkbox"/> 共通助成券による利用
	<input type="checkbox"/> 事業所・店舗独自の会員割引
	<input type="checkbox"/> 宿泊施設利用

紹介していただいた事業所・店舗が割引指定店契約された場合には紹介者様に謝礼を差し上げます。

★ 1店舗・事業所につき2,000円相当の謝礼

※ハートアイ処理欄

訪問日	令和 年 月 日					受付印
入会可否	可・否					
事務局長	事務局次長	主任	所内	担当	現金・商品券	