

Web

FAX 51-1485

FAXまたは郵送等
お知らせください。

割引指定店 紹介カード

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 割引指定店名		会員番号	
事業所名		電話番号	勤務先 自宅 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 をつけてください。 1 共通助成券による利用 2 事業所・店舗独自の会員割引 3 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申し上げます。

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	年 月 日					受付印
入会可否	可・否					
事務局長	事務局次長	主事	所内	担当	現金・商品券	
						円