

⑫ ご紹介カード

(公財) 八尾市中小企業勤労者福祉サービスセンター理事長 様

下記の通り、事業所を紹介いたします。

ご記入日： 年 月 日

ご紹介者

会員番号	—
事業所名	
会員氏名	
ご連絡先	

ご紹介事業所

事業所名	
住 所	
代表者名	
ご担当者	
電話番号	

新規加入事業所ご紹介キャンペーン

ご紹介いただいた会員様
&
新規加入事業所様

それぞれに

ご加入会員数×1,000円分の
ギフトカードをプレゼント!

当書式よりご紹介いただき、新規加入事業所が3か月継続在会いただいた場合に当キャンペーンの対象となります。
当キャンペーンは、年間限度額に達し次第、終了させていただく場合があります。(ホームページや会報誌でお知らせします)

(センター使用欄)

処理日	常務理事	事務局長	担当者

受付印

--

◎ご記入いただきました個人情報は、当センターの事業に関する目的のみに利用し、他の目的には一切利用いたしません。

公益財団法人 八尾市中小企業勤労者福祉サービスセンター