

2018年度用

2018年4月1日から

2019年3月31日まで

# 紹介カード

◎コピーしてお使いください

お知り合いの事業所をご紹介ください

年 月 日

ご紹介者（あなた様）

お名前		会員番号																		
お勤め先		連絡先																		

## ①事業所紹介

事業所名		代表者名																	
所在地		T E L																	
担当者		従業員数	約															人	
紹介内容	1. 訪問しての説明を希望 2. パンフレットの送付希望 3. その他（ )																		

## ②割引サービス協力指定店紹介

事業所名		代表者名																	
所在地		T E L																	
担当者		F A X																	
紹介内容	1. 訪問しての説明を希望 2. 契約する（割引内容： )																		

- ・ 会員証提示で割引を受けられるサービスの提供をしていただける店舗を募集しております。協力いただきますと、会員に無料で紹介いたします。
- ・ 記載された個人情報は、サービスセンター事業に関する業務以外に使用しません。

紹介カードを事務局までFAXまたは郵送でお送りください。

**上越地域で働くあなたの暮らしを応援します**

公益財団法人 上越勤労者福祉サービスセンター

〒942-0063 上越市下門前 477 番地 TEL 025-545-9055 FAX 025-545-9080