

# お知り合いの事業所をご紹介下さい!!

## 事業所紹介カード

平成 年 月 日

(あて先)  
公益財団法人 金沢勤労者福祉サービスセンター

### 【ご紹介者】

お名前		会員番号									
お勤め先											
ご住所	〒 - (自・勤)										
	TEL ( ) -										

### 【紹介先事業所】

事業所名		代表者	
所在地		TEL	-
担当者	(役職 )	従業員数	約 人
紹介内容	1. 加入について興味を示しているので、訪問してほしい。 2. 加入案内パンフレットを ( 紹介者宛 ・ 紹介先事業所宛 ) に、送付してほしい。 3. その他 ( )		
ご紹介者との関係	1. 仕事での取引先 2. 友人、知人 ( ) 3. その他 ( )		

\*この用紙は、複写してお使いください。ご提出は、FAXまたは郵送で。

**FAX : 076-234-7810 TEL : 076-234-7871**

〒920-0022 金沢市北安江3-2-20 公益財団法人 金沢勤労者福祉サービスセンター