

お知り合いの事業所をご紹介ください!!

事業所紹介カード

令和 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】

会員氏名		会員番号							
お勤め先									
ご住所	〒 - (自・勤)								
	☎ () -								

【紹介先事業所】

事業所名		代表者	
所在地	〒 - ☎ () -		
担当者	(役職)	従業員数	約 人
紹介内容	1. 入会について興味を示しているので、訪問してほしい。 2. 入会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 ()		
会員さんとの ご関係	1. 取引先 2. 友人・知人 3. その他 ()		

*ご提出は、FAXまたは郵送で。

FAX : 076-234-7810