

受
付
印

事務局長	代理	課長	係長・主任	係員	担当

未加入事業所ご紹介カード

紹介日 平成 年 月 日

○紹介者

氏名 _____

事業所名 _____

住 所 _____

連絡先 ☎ _____

○紹介先

事業所名 _____ 従業員数 _____ 人 業種 _____

担当者名 役職 _____ 氏名 _____

所在地 _____

連絡先 ☎ _____

紹介者との間柄 _____

※入会者1事業所10名以上のご入会から人数に応じて謝礼を進呈いたします。