

# 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

平成 年 月 日

太田市勤労者福祉サービスセンター 宛

### 【ご紹介者】

事業所名		事業所番号	
氏名		T E L	

### 【紹介先事業所】

事業所名		代表者	
所在地		T E L	
担当者	(役職)	入会予定者数	
紹介内容	1. 入会について興味を示しているので、訪問説明してほしい。 2. 入会案内等を（紹介者宛・紹介先事業所宛）に、送付してほしい。 3. その他（ ）		

ご協力ありがとうございました。

※ この用紙は、コピーしてお使いください。お申し込みは、FAXまたは郵送でお願いいたします。

FAX:0276-40-1662

TEL:0276-40-1661