提携施設割引利用券

発行者	全国中小企業勤労者福祉サービスセンター **近畿ブロック協議会　発行**	
所属サービスセンター名	(財)堺市中小企業勤労者福祉サービスセンター	
利用施設名	利用日　年　月　日	
利用者 事業所名	※ 事業所コード	事業所名
利用者 会員氏名	※ 会員番号	会員氏名

本券と**会員証**を窓口にて提示ください。5名まで利用できます。
※ 会員証及び本券の提示がない場合は、割引を受けることはできません。

提携施設割引利用券

発行者	全国中小企業勤労者福祉サービスセンター **近畿ブロック協議会　発行**	
所属サービスセンター名	(財)堺市中小企業勤労者福祉サービスセンター	
利用施設名	利用日　年　月　日	
利用者 事業所名	※ 事業所コード	事業所名
利用者 会員氏名	※ 会員番号	会員氏名

本券と**会員証**を窓口にて提示ください。5名まで利用できます。
※ 会員証及び本券の提示がない場合は、割引を受けることはできません。

提携施設割引利用券

発行者	全国中小企業勤労者福祉サービスセンター **近畿ブロック協議会　発行**	
所属サービスセンター名	(財)堺市中小企業勤労者福祉サービスセンター	
利用施設名	利用日　年　月　日	
利用者 事業所名	※ 事業所コード	事業所名
利用者 会員氏名	※ 会員番号	会員氏名

本券と**会員証**を窓口にて提示ください。5名まで利用できます。
※ 会員証及び本券の提示がない場合は、割引を受けることはできません。

提携施設割引利用券

発行者	全国中小企業勤労者福祉サービスセンター **近畿ブロック協議会　発行**	
所属サービスセンター名	(財)堺市中小企業勤労者福祉サービスセンター	
利用施設名	利用日　年　月　日	
利用者 事業所名	※ 事業所コード	事業所名
利用者 会員氏名	※ 会員番号	会員氏名

本券と**会員証**を窓口にて提示ください。5名まで利用できます。
※ 会員証及び本券の提示がない場合は、割引を受けることはできません。

提携施設割引利用券

発行者	全国中小企業勤労者福祉サービスセンター **近畿ブロック協議会　発行**	
所属サービスセンター名	(財)堺市中小企業勤労者福祉サービスセンター	
利用施設名	利用日　年　月　日	
利用者 事業所名	※ 事業所コード	事業所名
利用者 会員氏名	※ 会員番号	会員氏名

本券と**会員証**を窓口にて提示ください。5名まで利用できます。
※ 会員証及び本券の提示がない場合は、割引を受けることはできません。

提携施設割引利用券

発行者	全国中小企業勤労者福祉サービスセンター **近畿ブロック協議会　発行**	
所属サービスセンター名	(財)堺市中小企業勤労者福祉サービスセンター	
利用施設名	利用日　年　月　日	
利用者 事業所名	※ 事業所コード	事業所名
利用者 会員氏名	※ 会員番号	会員氏名

本券と**会員証**を窓口にて提示ください。5名まで利用できます。
※ 会員証及び本券の提示がない場合は、割引を受けることはできません。

提携施設割引利用券

発行者	全国中小企業勤労者福祉サービスセンター **近畿ブロック協議会　発行**	
所属サービスセンター名	(財)堺市中小企業勤労者福祉サービスセンター	
利用施設名	利用日　年　月　日	
利用者 事業所名	※ 事業所コード	事業所名
利用者 会員氏名	※ 会員番号	会員氏名

本券と**会員証**を窓口にて提示ください。5名まで利用できます。
※ 会員証及び本券の提示がない場合は、割引を受けることはできません。

提携施設割引利用券

発行者	全国中小企業勤労者福祉サービスセンター **近畿ブロック協議会　発行**	
所属サービスセンター名	(財)堺市中小企業勤労者福祉サービスセンター	
利用施設名	利用日　年　月　日	
利用者 事業所名	※ 事業所コード	事業所名
利用者 会員氏名	※ 会員番号	会員氏名

本券と**会員証**を窓口にて提示ください。5名まで利用できます。
※ 会員証及び本券の提示がない場合は、割引を受けることはできません。

提携施設割引利用券

発行者	全国中小企業勤労者福祉サービスセンター **近畿ブロック協議会　発行**	
所属サービスセンター名	(財)堺市中小企業勤労者福祉サービスセンター	
利用施設名	利用日　年　月　日	
利用者 事業所名	※ 事業所コード	事業所名
利用者 会員氏名	※ 会員番号	会員氏名

本券と**会員証**を窓口にて提示ください。5名まで利用できます。
※ 会員証及び本券の提示がない場合は、割引を受けることはできません。

提携施設割引利用券

発行者	全国中小企業勤労者福祉サービスセンター **近畿ブロック協議会　発行**	
所属サービスセンター名	(財)堺市中小企業勤労者福祉サービスセンター	
利用施設名	利用日　年　月　日	
利用者 事業所名	※ 事業所コード	事業所名
利用者 会員氏名	※ 会員番号	会員氏名

本券と**会員証**を窓口にて提示ください。5名まで利用できます。
※ 会員証及び本券の提示がない場合は、割引を受けることはできません。