未加入事業所紹介カード　　FAX可

送信面を確認してください。

FAX　072-255-5151

ご紹介カード

ご紹介者	
事業所名	
会員番号	
会員氏名	
ＴＥＬ	

ご紹介先	
事業所名	
住所	
ＴＥＬ	
代表者名	
担当者名 （お知り合いの方）	
あなたとの関係	

いずれかに〇をつけてください。

●代表者・担当者に話を　（　している　　していない　）

●ご紹介先の従業員は　（　１０人以上　　１０人以下　　わからない　）

※必要事項をご記入のうえ、SCKまでご送付ください。
　担当者がご説明にお伺いします。

ご紹介ありがとうございました。