

お知り合いの事業所をご紹介下さい!!

事業所紹介カード

令和 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. パンフレット等を（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、コピーしてお使い下さい。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

ご紹介をいただいた事業所等が、新規に入会していただきますと
報奨金（クオカード）を支給いたします。

【 報 奨 金 】

入会人数	報 奨 金	入会人数	報 奨 金
2名	1,000 円分のクオカード	11～15名	10,000 円分のクオカード
3名	1,500 円分のクオカード	16～20名	15,000 円分のクオカード
4名	2,000 円分のクオカード	21～30名	20,000 円分のクオカード
5名	2,500 円分のクオカード	31～40名	25,000 円分のクオカード
6～7名	4,000 円分のクオカード	41～50名	30,000 円分のクオカード
8～10名	7,000 円分のクオカード	51名以上	40,000 円分のクオカード

【 報奨金の支給 】

新規入会者が入会金及び会費を納入後、すみやかに支給いたします。なお、報奨金は当初入会の会員数に限り支給いたします。

太田市浜町2番35号 太田市役所5階

太田市勤労者福祉サービスセンター

TEL : 0276-40-1661 FAX : 0276-40-1662