



# お友達紹介プログラム



ご成約の際には、ご紹介者様に謝礼を差上げます。



## ご紹介者様

お客様ナンバー： \_\_\_\_\_ ご紹介日： \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

事業所名： \_\_\_\_\_ ご担当者名： \_\_\_\_\_

〒 \_\_\_\_\_  
ご住所： \_\_\_\_\_

TEL： \_\_\_\_\_

FAX： \_\_\_\_\_

## ご紹介先事業所

事業所名： \_\_\_\_\_ ご担当者名： \_\_\_\_\_

〒 \_\_\_\_\_  
ご住所： \_\_\_\_\_

TEL： \_\_\_\_\_

FAX： \_\_\_\_\_

下記にサービス内容をご記入下さい。


FAXはこちらまでお願いいたします

# FAX: 03-5287-5850

