

ご紹介会員 連絡シート

ヴィアティン三重後援会へご入会頂ける方をご紹介下さい。

口頭にてご承諾頂いた上、下記に連絡先をご記入の上、上記FAX番号まで送付下さい。

後日、事務局より先方へ申込書等を送付させていただきます。

1	企業名	役職	お名前
	ご住所 (〒 -)		電話番号 (携帯番号) - - (- -)
2	企業名	役職	お名前
	ご住所 (〒 -)		電話番号 (携帯番号) - - (- -)
3	企業名	役職	お名前
	ご住所 (〒 -)		電話番号 (携帯番号) - - (- -)
4	企業名	役職	お名前
	ご住所 (〒 -)		電話番号 (携帯番号) - - (- -)
5	企業名	役職	お名前
	ご住所 (〒 -)		電話番号 (携帯番号) - - (- -)
6	企業名	役職	お名前
	ご住所 (〒 -)		電話番号 (携帯番号) - - (- -)
7	企業名	役職	お名前
	ご住所 (〒 -)		電話番号 (携帯番号) - - (- -)

ご紹介者	会社名	お名前
------	-----	-----