

一般財団法人東京税理士事務所職員共済会 事務局 行

F A X : 0 3 - 3 3 5 6 - 3 3 5 7

平成30年 月 日

設立40周年記念キャンペーン

= 事業所紹介票 =

共済契約者番号 _____

契約者氏名 _____

所属支部 _____

次の事業所を紹介いたします。

【ご紹介先】

	事業所名	税理士名	所属支部
1			
2			
3			

こちらの紹介票は、キャンペーン期間の10月末日までに送信いただきますようお願い申し上げます。

記念品はご紹介先の契約締結後、順次発送いたします。

ご協力ありがとうございました。