

「メリットカード」特約店申込書

当社（私）は、静岡県法人会連合会の会員特典制度
「メリットカード」の特約店として登録し、下記特典
を会員に対し提供します。

記

会員名			
所在地			
連絡先	TEL:	FAX:	
ホームページアドレス			
メールアドレス			
特典内容			
上記の特典期間	特典期間： 下記期限あり ・ 無期限 ※←何れかに○印を付けてください。 年 月 日 ~ 年 月 日		

申込先：公益社団法人 浜松東法人会
TEL：053-453-4549 FAX：053-457-3729

ご不明な点はご遠慮なく事務局までお問い合わせ下さい。