

申込先 FAX 04-7126-9151

一般社団法人野田市中小企業勤労者福祉サービスセンター
WEB掲載申込書

年 月 日

一般社団法人野田市中小企業勤労者福祉サービスセンター会長

事業所番号・事業内容 _____

事業所名 _____

所在地 _____

電話番号 _____

代表者名 _____

ご担当者名 _____

一般社団法人野田市中小企業勤労者福祉サービスセンターが運営するホームページへの掲載を申込いたします。

記

掲載希望内容

掲載内容 (店舗名、商品、 宣伝内容、その他)	
会員証呈示による 特典サービス内容	
その他	