

「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致します。

会 社 名 (ご担当者)

所 在 地

連 絡 先 TEL FAX

メールアドレス

ホームページアドレス

※上記、該当がなければ記入は不要です。

特 典 内 容

(どちらかの番号に○をつけて下さい)

1. 上記の特典期間 平成 年 月 日～平成 年 月 日
2. 期間の定めなし