

2017年度版 カード・ガイドブック予約申込書

申込日 _____

組合名 _____

ご住所 〒 _____

TEL _____

FAX _____

担当者名 _____

【カード会員申込数】

◇カード有効期間 (2017年4月1日～2018年3月31日)

ハートフルカード	年会費 1,000円 (※全員加入の場合 800円)	名
----------	----------------------------------------------	----------

合計 _____ 名 × **1,000円** = _____ 円

× **800円** = _____ 円 (※全員加入の場合)

※全組合員が加入していただく場合は800円となります。

全員加入に **該当する** ・ **該当しない** ○で囲んでください。

◇会費のご請求は、カード・ガイドブック送付時または後日、請求書を送付させていただきます。

◇ホームページでもカード会員募集要項をご案内しております。

⇒ <http://www.heartful.or.jp>

お申し込み先 **ハートフルセンター**

FAX番号：052-684-0311

【お問い合わせ】TEL:052-684-2311