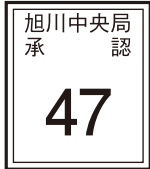


料金受取人払郵便

070-8790



(受取人) 旭川市2条通8丁目 日本郵便株式会社 旭川中央郵便局 私書箱51号

差出有効期間 平成30年3月 31日まで

(切手は いりません)

日専連 旭川

新規会員ご紹介キャンペーン係行



新会員ご紹介書

ご紹介いただく方のお名前をご記入ください。

※ご紹介いただく方には、予めご了承を取っていただきますようお願いいたします。 ※4名様以上をご紹介いただく場合は、ご紹介書をコピーしてご使用いただくか、お電話をいただければ、ご紹介書をお送りいたします。

8月号

Form 1: Card applicant information. Fields include address, phone number, name (with hiragana and age), and 8 gift items.

Form 2: Card applicant information. Fields include address, phone number, name (with hiragana and age), and 8 gift items.

Form 3: Card applicant information. Fields include address, phone number, name (with hiragana and age), and 8 gift items.

※私が紹介するカード申込者の個人情報を貴社が取得することについては、私が本人より同意を得ております。

Form 4: Referral information. Fields include address, name, and a field for the card number's last 8 digits.

※当社が取得する個人情報はカード申込書の発送以外には使用いたしません。