

サポーター会員専用 ご紹介票

有効期限：受付日から1ヶ月

ご紹介者様（サポーター会員）の情報

お名前	姓	名
お名前（フリガナ）		
ご住所	〒	
電話番号	自宅（固定）	携帯

ご紹介したい方の情報

お名前 (苗字のみ)	フリガナ	ご紹介区分	< <input type="checkbox"/> にチェック >	
		<input type="checkbox"/> 新車 <input type="checkbox"/> 中古車 <input type="checkbox"/> 車検 <input type="checkbox"/> 点検 <input type="checkbox"/> オイル <input type="checkbox"/> タイヤ <input type="checkbox"/> バッテリー <input type="checkbox"/> 板金修理		

店舗記入欄

受付日	年	月	日
サポーター会員登録済み確認	<input type="checkbox"/> お申し込み済み		
サポーター会員お客様No.			
担当店舗		担当C/A	