

# 《お客様ご紹介カード》

育良不動産株式会社  
モーターホームレンタル事業部  
【stay dream】

平成 年 月 日

御紹介をして頂く、現会員様情報

会員番号	会員番号	番
お名前		
御住所		
お電話番号	ご自宅	
	携帯電話	
御勤務先	会社名	
	ご住所	
	電話番号	

■下記の、お客様を【stay dream】の新会員として紹介します。

お客様名	フリガナ
	男性・女性 ( ) 歳
御住所	〒
電話番号	ご自宅 携帯電話
御勤務先	
御家族	大人 ( ) 人 子供 ( ) 人
弊社への申し送り事項・注意点など（お客様情報全般）	

上記枠内をご記入の上、当社モーターホームレンタル事業部【stay dream】  
専用 FAX 026-403-4856 へ送り下さい。