提 携 施 設 割 引 利 用 券

発 行 者	全国中小企業勤労者福祉サービスセンター **近畿ブロック協議会　発行**	
所属サービスセンター名	※ 所属するサービスセンター名を記入ください。 **神戸市勤労者福祉共済**	
利用施設名	利用日　　年　　月　　日	
利用者 事業所名	※ 事業所コード	事業所名
利用者 会員氏名	※ 会員番号	会員氏名

本券と**会員証**を窓口にて提示ください。5名まで利用できます。
※ 会員証及び本券の提示がない場合は、割引を受けることはできません。

提 携 施 設 割 引 利 用 券

発 行 者	全国中小企業勤労者福祉サービスセンター **近畿ブロック協議会　発行**	
所属サービスセンター名	※ 所属するサービスセンター名を記入ください。 **神戸市勤労者福祉共済**	
利用施設名	利用日　　年　　月　　日	
利用者 事業所名	※ 事業所コード	事業所名
利用者 会員氏名	※ 会員番号	会員氏名

本券と**会員証**を窓口にて提示ください。5名まで利用できます。
※ 会員証及び本券の提示がない場合は、割引を受けることはできません。

提 携 施 設 割 引 利 用 券

発 行 者	全国中小企業勤労者福祉サービスセンター **近畿ブロック協議会　発行**	
所属サービスセンター名	※ 所属するサービスセンター名を記入ください。 **神戸市勤労者福祉共済**	
利用施設名	利用日　　年　　月　　日	
利用者 事業所名	※ 事業所コード	事業所名
利用者 会員氏名	※ 会員番号	会員氏名

本券と**会員証**を窓口にて提示ください。5名まで利用できます。
※ 会員証及び本券の提示がない場合は、割引を受けることはできません。

提 携 施 設 割 引 利 用 券

発 行 者	全国中小企業勤労者福祉サービスセンター **近畿ブロック協議会　発行**	
所属サービスセンター名	※ 所属するサービスセンター名を記入ください。 **神戸市勤労者福祉共済**	
利用施設名	利用日　　年　　月　　日	
利用者 事業所名	※ 事業所コード	事業所名
利用者 会員氏名	※ 会員番号	会員氏名

本券と**会員証**を窓口にて提示ください。5名まで利用できます。
※ 会員証及び本券の提示がない場合は、割引を受けることはできません。

提 携 施 設 割 引 利 用 券

発 行 者	全国中小企業勤労者福祉サービスセンター **近畿ブロック協議会　発行**	
所属サービスセンター名	※ 所属するサービスセンター名を記入ください。 **神戸市勤労者福祉共済**	
利用施設名	利用日　　年　　月　　日	
利用者 事業所名	※ 事業所コード	事業所名
利用者 会員氏名	※ 会員番号	会員氏名

本券と**会員証**を窓口にて提示ください。5名まで利用できます。
※ 会員証及び本券の提示がない場合は、割引を受けることはできません。

提 携 施 設 割 引 利 用 券

発 行 者	全国中小企業勤労者福祉サービスセンター **近畿ブロック協議会　発行**	
所属サービスセンター名	※ 所属するサービスセンター名を記入ください。 **神戸市勤労者福祉共済**	
利用施設名	利用日　　年　　月　　日	
利用者 事業所名	※ 事業所コード	事業所名
利用者 会員氏名	※ 会員番号	会員氏名

本券と**会員証**を窓口にて提示ください。5名まで利用できます。
※ 会員証及び本券の提示がない場合は、割引を受けることはできません。

提 携 施 設 割 引 利 用 券

発 行 者	全国中小企業勤労者福祉サービスセンター **近畿ブロック協議会　発行**	
所属サービスセンター名	※ 所属するサービスセンター名を記入ください。 **神戸市勤労者福祉共済**	
利用施設名	利用日　　年　　月　　日	
利用者 事業所名	※ 事業所コード	事業所名
利用者 会員氏名	※ 会員番号	会員氏名

本券と**会員証**を窓口にて提示ください。5名まで利用できます。
※ 会員証及び本券の提示がない場合は、割引を受けることはできません。

提 携 施 設 割 引 利 用 券

発 行 者	全国中小企業勤労者福祉サービスセンター **近畿ブロック協議会　発行**	
所属サービスセンター名	※ 所属するサービスセンター名を記入ください。 **神戸市勤労者福祉共済**	
利用施設名	利用日　　年　　月　　日	
利用者 事業所名	※ 事業所コード	事業所名
利用者 会員氏名	※ 会員番号	会員氏名

本券と**会員証**を窓口にて提示ください。5名まで利用できます。
※ 会員証及び本券の提示がない場合は、割引を受けることはできません。

提 携 施 設 割 引 利 用 券

発 行 者	全国中小企業勤労者福祉サービスセンター **近畿ブロック協議会　発行**	
所属サービスセンター名	※ 所属するサービスセンター名を記入ください。 **神戸市勤労者福祉共済**	
利用施設名	利用日　　年　　月　　日	
利用者 事業所名	※ 事業所コード	事業所名
利用者 会員氏名	※ 会員番号	会員氏名

本券と**会員証**を窓口にて提示ください。5名まで利用できます。
※ 会員証及び本券の提示がない場合は、割引を受けることはできません。

提 携 施 設 割 引 利 用 券

発 行 者	全国中小企業勤労者福祉サービスセンター **近畿ブロック協議会　発行**	
所属サービスセンター名	※ 所属するサービスセンター名を記入ください。 **神戸市勤労者福祉共済**	
利用施設名	利用日　　年　　月　　日	
利用者 事業所名	※ 事業所コード	事業所名
利用者 会員氏名	※ 会員番号	会員氏名

本券と**会員証**を窓口にて提示ください。5名まで利用できます。
※ 会員証及び本券の提示がない場合は、割引を受けることはできません。