

リウボウOCSカードご紹介状

※本紹介状をご提示の上、お申しいただくと、ご紹介者様へ1名様ご紹介毎にOCS商品券1,000円分をプレゼントいたします。また、同伴でのご来店が難しい場合は、本紹介状をお申込される方にお渡しください。その場合、商品券は後日郵送いたします。※ご紹介者様情報が未記入の場合は無効となります。お申込者様が既にリウボウOCSカードをお持ち頂いている場合や、ご紹介者様が退会されていた場合等は、ご紹介者様への1,000円商品券進呈の対象外となります。

【ご紹介者様記入欄】(コピーでも使用可能です)

ご紹介者様	お名前	フリガナ	ご自宅住所	〒
	カード名称			電話・携帯 ()

【お申込者様記入欄】

【入会資格】沖縄県内在住で18歳以上75歳以下でご本人または配偶者に安定した継続収入のある方。または18歳以上で沖縄県内の大学・短大・専門学校に在学中の方。未成年の方のお申込には親権者の同意が必要です。ただし既婚者の方は同意の必要はございません。

お申込者様	フリガナ	生年月日	昭和 平成	年	月	日	ご紹介者様との関係	<input type="checkbox"/> ご家族	<input type="checkbox"/> 知人	<input type="checkbox"/> その他
	<input type="checkbox"/> 社員紹介									

複数名ご紹介される場合は、コピーしてご利用ください。

【OCS使用欄】	受付担当者	受付年月日	紹介特典受渡状況
			月 日