

湯めぐり手形利用者名簿

事業所名： _____

- ・安全管理のため、名簿の記入にご協力ください。名簿を記入されない方は手形のご利用はできません。
- ・新プランや季節プラン等の情報をチラシ・DMでお送りいたします。ご希望の有無をご記入ください。

No.	日付	氏名	住所	電話番号	DM等の送付
1					有 無
2					有 無
3					有 無
4					有 無
5					有 無
6					有 無
7					有 無
8					有 無
9					有 無
10					有 無
11					有 無
12					有 無
13					有 無
14					有 無
15					有 無