

組合員 各位

九州北部税理士協同組合

理事長 田口正章

日本税協連福祉会「優 You プラン」『ご紹介のお願い』

謹啓 時下ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

平素は本組合事業に格別のご支援ご協力を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、本組合では組合員事務所の福利厚生制度の更なる充実を図るため、日本税協連福祉会生命共済制度『優 You プラン』をお勧めしております。併せて『3大疾病保障共済制度』もお勧めしております。

この『優 You プラン』は、加入者にとって非常にメリットの大きい制度となっており、ひとりでも多くの組合員にご加入いただきたく、2022年7月31日までの期間で「ご紹介のお願い」を実施しております。

つきましては、当制度へのご加入についてご検討いただける税理士先生のご紹介をお願いいたしたく、下記のとおり支援策を設けこの「ご紹介のお願い」を作成いたしました。

こちらの「ご紹介のお願い」に、ご紹介いただける税理士先生のお名前をご記入の上、本組合までFAXでご返信いただければ、提携している住友生命の担当者から、ご紹介先の税理士先生に当制度のご案内をさせていただきます。また、ご紹介いただいた税理士先生が当制度にご加入された場合には、拡販にご協力いただきました御礼として商品券を贈呈させていただきます。

多くの皆様のご協力を心よりお願い申し上げます。

謹白

九州北部税理士協同組合 事務局 宛

令和 年 月 日

(FAX: 092-481-3878)

ご紹介のお願い

●ご紹介先 _____ 先生 (_____ 支部)

「優 You プラン」のご案内先として上記税理士を紹介いたしますので、

 住友生命のご担当者に連携してください。 住友生命のご担当者に紹介しました。(担当者名 _____)

(該当する□内にレをご記入ください。)

●紹介元税理士

お名前 _____ 税理士登録番号 _____ 支部名 _____

★紹介者(加入協力者)支援策 (実施期間:2022年7月31日まで、契約成立が条件) ★

(ア)対象者 … 「優 You プラン」に加入いただく事務所を紹介した税理士

(イ)基準 … 1事務所につき「3,000円」の商品券を贈呈

九州北部税協事務局、住友生命使用欄

税協事務局

受付日	月	日
受付番号	No.	
発信日	月	日

住友生命本社

受付日	月	日
担当支社		
発信日	月	日

住友生命支社

受付日	月	日
担当支部		
支部宛発信日	月	日
制度推進委員		
訪問結果	成約・不成約	
連絡事項		
発信日	月	日

受付日	月	日
発信日	月	日

受付日	月	日
発信日	月	日