

「施設利用会員証」交付申込書（会員限定）



◆事業所記号（例：岐ああ）

◆申込枚数（下記の上限枚数表をご確認ください）

_____枚

◆担当者名

上記のとおり申し込みます。

年 月 日

郵便番号

事業所所在地

事業所名

電話番号

上限枚数表

被保険者数	上限枚数	返信用封筒
1～9人	2枚	84円切手を貼付した 返信用封筒を同封して ください
10～99人	5枚	
100人以上	10枚	

送付先 〒502-0916 岐阜市西中島7-1-24 三鈴ビル2階

岐阜県社会保険協会「施設利用会員証係」