

様式 1

施設利用会員証 交付申込書

事業所整理記号	— (例：01-ヤトへ)		
事業所名			
所在地	〒 —		
担当者 (利用管理者)	職名等		☎ ()
	氏名		FAX ()
申込枚数	枚		

○「施設利用会員証」の取扱い

1. 「施設利用会員証」に、あらかじめ事業所名をご記入ください。
2. 「施設利用会員証」は、被保険者及びそのご家族でご利用いただけます。
3. 「施設利用会員証」は、事業所において利用管理することとし、事業所内での再利用をお願いします。
4. 申込枚数は、1事業所10枚までとします。ただし、特別な理由がある場合はこの限りではありません。
5. 「施設利用会員証」裏面に記載の「施設利用会員証の利用について」をよくご確認のうえご利用ください。

◆申し込みは、84円切手を貼付した返信用の封筒を同封のうえ、郵送でお願いいたします。

※ 電話・FAXでの受付はできません。

（ ご郵送先 〒753-0074
山口市中央4-5-6 山口県商工会館2階
一般財団法人 山口県社会保険協会 あて ）

上記のとおり申し込みます。

令和 年 月 日

一般財団法人山口県社会保険協会長 殿

事業主氏名

Ⓜ