

【施設利用会員証】 交付申込書

事業所記号 【例】 津一あいう	
事業所名	
事業所所在地	〒
担当者名・電話番号	
希望枚数	枚

上記のとおり申し込みます

平成 年 月 日

送 付 先

〒 514-0006
津市広明町345-5
一般財団法人 三重県社会保険協会
「施設利用会員証」係

※ 申込み上限枚数

被保険者数	上限枚数	返信用封筒（貼付切手）
1～19人	2枚	82円切手を貼付した返信封筒を 同封してください
20～99人	5枚	
100人以上	10枚	