

一般財団法人 奈良県社会保険協会

「施設利用会員証(紙カード)版」交付申込書

- (1) 「施設利用会員証」は**事業所内で共同利用**していただくため、**1 事業所10枚まで**のお申込みとさせていただきます。
ただし、被保険者数10名以下の事業所様については、被保険者数まででお願いします。
- (2) 利用 1 グループにつき「施設利用会員証」1 枚で同伴者も優待利用金額でご利用いただけます。※施設により人数制限がありますので、予約時にご確認ください。
- (3) 「施設利用会員証」は有効期限内であれば何度でも利用いただけます。
- ⑨ 「施設利用会員証」は事業所内で共同利用していただくため、**個人様でのお申込みはできません。**

事業所名	
事業所住所	
事業所電話番号	
申込担当者 (部署)氏 名	()
交付枚数	枚

※記入は、ゴム印押印でも差し支えありません。

【お申込み方法】

- ・「当交付申込書」に「返信用封筒」を同封のうえ郵送にてお申込みください。
 - ・返信用封筒には次の①②が必要です。
①あて先を記入 ②110円切手を貼付
- 注: ①②がない場合、受付できませんのでお気をつけください。

【お申込先】

〒630-8241 奈良市高天町22-2 明治安田生命奈良ビル3F
一般財団法人奈良県社会保険協会「施設利用会員証」係あて

受 付

