

「施設利用会員証」 申込書

以下のとおり、申込みます。

年 月 日

一般財団法人和歌山県社会保険協会長 宛

事業所名称

事業所所在地

〒

電話番号

担当者名

申込枚数

〈会員証の申込み方法〉

① 申込書、貴事業所所在地を書いた返信用封筒（必ず 84 円切手を貼付の事）を同封して、郵送してください。

② 申込先 〒640-8319

和歌山市手平 2 丁目 1 番 2 号 県民交流プラザ和歌山ビッグ愛 5 階
一般財団法人 和歌山県社会保険協会
電話 073-426-1555

※1 事業所 10 枚まででお願いします。

（ただし、被保険者数が 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。）