|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **施設利用会員証交付申請書**  ※ ＦＡＸ不可（切手貼付の返信用封筒と同封のうえ郵送により申請願います。） | | | |
|
| 事業所記号 | ―　　　　　 　（例：仙東－いろは　45‐イロハ　等） | 事業所名 |  |  |
|  |
| 所在地 |  | | |  |
|  |
| 電話  番号 | （　　　　）　　　　　－ | 申し込み枚数 | 枚 （基本1枚。特別な理由がある場合1事業所10枚まで） |  |
|  |
| 担当者氏名 |  | 2枚以上申し込み希望の場合の理由 | （複数人が同時に使用するため等） |  |
|  |