

# 「施設利用会員証」交付申請書

一般財団法人 宮城県社会保険協会長 様

下記のとおり「施設利用会員証」の交付を申し込みます。

(申込日) 年 月 日

事業所名	
所在地	〒
事業所記号	(例: 仙東-いろは 45-イロハ 等)
電話番号	( )
担当者氏名	
申込希望枚数	枚 (基本1枚。特別な理由がある場合1事業所10枚まで ⇒理由下記に記載)
※ 2枚以上申込希望の 場合の理由	(※記載例 複数人が同時に使用するため等)

**※ 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。  
(電話・FAXでは受付できません)**

注1 「施設利用会員証」には、あらかじめ事業所名をご記入ください。(個人名は不要です)

注2 協会会員事業所の被保険者(従業員)様とご家族様にご利用いただけます。

注3 ご利用される方に貸与して利用後は回収し、事業所様で管理のうえ使い回してください。

注4 「施設利用会員証」裏面に記載された「利用について」に従ってご利用ください。

送付先 〒 980-0802  
仙台市青葉区二日町10-20 アルコイリス二日町4F  
(一財)宮城県社会保険協会 あて