

施設利用会員証申込書

事業所名	
事業所記号	
事業所住所	
T E L	
担当者名	

申込枚数	枚
------	---

※申し込み枚数は最大3枚までとします。

【お問合せ】

(一財)香川県社会保険協会

電話 : 087-834-0522

FAX : 087-837-1661