

「施設利用会員証」申込書

協会会員番号 (払込書の整理番号)	
事業所整理記号 (年金機構への届時の記号)	
被保険者数	人
令和 年度協会費納入年月日	年 月 日
申込枚数	枚

上記のとおり申し込めます。

令和 年 月 日

郵便番号 〒 _____

事業所所在地

事業所名称

⑩

電話番号

担当者名

一般財団法人 兵庫県社会保険協会長 様

※申込書にご記入いただきました情報は、本件ご利用に関する以外には使用いたしません。

コピー可