

「施設利用会員証」の申込みについて

会員証を希望される場合は、下記「申込書」に必要事項を記入いただき、**返信用封筒（110円切手貼付）を同封の上郵送にて**お申し込みください。

※ 協会会員番号は、年会費払込受領書・広報誌送付封筒の宛名シールにある0から始まる6桁の番号です。〈例 098765〉

【送付先】 〒062-0903
札幌市豊平区豊平3条3丁目2-25 大友ビル4F
一般財団法人 北海道社会保険協会

施設利用会員証申込書

令和 年 月 日
下記のとおり申し込みます。

事業所名称	
事業所所在地	〒
事業所担当者	
電話番号	
協会会員番号	
申込み枚数 (3枚まで)	枚