

会員特典優待

「施設利用会員証」交付申込書

(一財) 広島県社会保険協会 優待施設係あて

下記のとおり、「施設利用会員証」の交付を申し込みます。

令和 年 月 日

会員番号									
事業所所在地	〒 ー								
事業所名									
申込枚数	枚 (上限5枚です)			電話番号					
担当者名									

1. お申し込み資格は、社会保険協会費を納入していただいている(会員)事業所様です。
2. 「施設利用会員証」は名刺サイズで、有効期限は令和8年3月31日までです。
3. ご利用いただけるのは、会員事業所に勤務する被保険者及びその家族です。
4. 「施設利用会員証」には事業所名をご記入いただき、事業所様で管理のうえ皆様でご利用ください。
5. お申し込みの枚数の上限は、基本5枚とさせていただきます。
6. 「施設利用会員証」の発行以外のことについては、それぞれの施設にお問い合わせください。
7. FAXでのお申込みはできません。
8. 宿泊等予約は、ご利用者様より直接施設にお申し込みいただきます。

※ お申込みは、84円切手を同封の上、郵送でお願いします。

ご郵送先 〒730-0011 広島県広島市中区基町 11-13  
合人社広島紙屋町アネクス8F  
(一財)広島県社会保険協会 優待施設係あて