

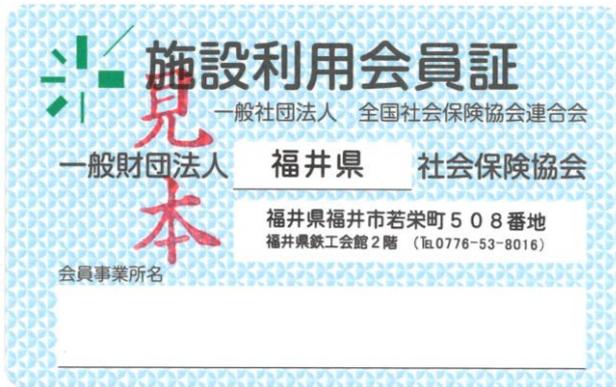
施設利用会員証 申込書

| | |
|----------|--------------------------|
| 事業所名 | |
| 事業所所在地 | 〒 - |
| 事業所記号・番号 | - - (記入例：01-アウ-12345) |
| 電話番号 | () |
| 担当者氏名 | |
| 申込枚数 | 枚 |

- 1: 返信用封筒に送付先住所及び宛名を記入し、申込枚数に該当する切手を貼付のうえ、福井県社会保険協会まで郵送でお申し込みください。
- 2: 申込枚数は、被保険者数(毎年12月20日現在の被保険者数)の17%を申込枚数の上限とします(最大申込枚数上限は34枚)。

【申込枚数の例】

- ・5人の場合：5人×17%=0.85 ÷ 1枚
- ・9人の場合：9人×17%=1.53 ÷ 2枚
- ・119人の場合：119人×17%=20.2 ÷ 21枚
- ・200人の場合：200人×17%=34.0 ÷ 34枚



| 申込枚数 | 貼付する切手 |
|-----------|--------|
| 1枚 ~ 25枚 | 110円 |
| 26枚 ~ 34枚 | 180円 |

一般財団法人福井県社会保険協会

〒910-0831 福井市若栄町508番地 福井県鉄工会館2階

電話 0776-53-8016

職場の健康から、社会を幸せに