

# メンバーシップカード申込書(発行記録)

事業所名 \_\_\_\_\_

担当者名 \_\_\_\_\_

	発行年月日 ※	氏 名	カード番号 ※	備 考 ※
1			<div style="border: 1px solid orange; border-radius: 15px; padding: 10px; text-align: center;">                     この申込書の                      名の                      カード番号は、                      No.            ~                      No.                      で登録します。                 </div>	
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
			申込枚数	枚

注) 申込みの際には※印は記入しないでください。

カード発行の際に、健保組合で※欄に記入して発行記録表(事業所控用)として返送いたします。

氏名は必ずお書きください。

申込者多数の場合は、コピーしてお使いください。

カード有効期間中の「新規申込」「再発行」等、すべてこの申込書を使用いたします。