**【様式１】**

(公社)福岡県トラック協会　会員カード新規発行・追加発行　申込書

２０　　　年　　　月　　　日

（公社）福岡県トラック協会　会長　殿

|  |  |
| --- | --- |
| 会 社 名 |  |
| 営業所名 |  |
| 代表者名 | ㊞　 |

　貴協会の定める会員カード利用規程を確認し、下記のとおり会員カードの発行を申し込みます。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 新規発行申込 | 追加発行申込 |
| 社員数 | 経営者・管理者・事務職 | 名（枚） | 名（枚） |
| トラックドライバー | 名（枚） | 名（枚） |
| 整備・倉庫担当　他 | 名（枚） | 名（枚） |
| 発行希望理由 |  |
| 送付先 | 郵便番号 |  |
| 住　　所 |  |
| 担当者名 |  |
| 電話番号 |  |

　※ご記入に当たっての注意事項

　　１）当協会への新規入会等により会員カードが初めて発行される場合は「新規発行申込」欄及び発行希望理由、送付先を記入して下さい。

　　２）以前発行があり、社員の増加等により追加発行を希望される場合は「追加発行申込」欄及び発行希望理由、送付先を記入して下さい。

　　　　なお、会員カードの破損や紛失等による再発行は原則として行いません。

　　３）会員カードの発行枚数は、当協会会員事業所の経営者及び管理者並びに従業員（会員事業所名の健康保険被保険者証を交付されている者に限る）の合計人数までです。

　　４）発行希望枚数を送付先１箇所にまとめて送付します。

　　５）会員カードの発行があった場合は、会員カード利用規程に定める利用方法等を交付対象者に説明の上、貸与して下さい。

■申込書送付先、お問い合わせ先

　（公社）福岡県トラック協会　業務二課

　　〒８１２－００１３　福岡市博多区博多駅東１－１８－８

　　ＴＥＬ：０９２－４５１－７８４５　／　ＦＡＸ：０９２－４５１－７９６４