メディパルグループ共済会

　　　　　 　本部事務局　宛

**FC（エネオスガソリン）カード申込書**

申込日 ： 西暦　　　　 年　 　月　　 日

|  |  |
| --- | --- |
| 会 　社　 名 |  |
| 所　　　　　属 |  |
| 社 員 番 号 |  |
| フ リ ガ ナ |  |
| 氏　　　　　名 |  |
| 申 込 区 分（○を入れて下さい） | 　新　規　　　　　・　　　　　再発行 |
| 再発行の場合、理由をご記入下さい |  |

|  |
| --- |
| 共済会使用欄 |
| カード№ |  |
| 車両№ |  |

 **ＦＡＸ ： ０７８－２３０－５８１７**

メディパルグループ共済会

 　　　　 本部事務局

ＴＥＬ ： 078-230-5305