

公益財団法人富山県労働福祉基金

Fax 076-431-0510 行

<プール利用補助券申込書>

年 月 日

勤務先住所	〒	
勤務先		
担当部署 担当者名		
希望補助券に <input checked="" type="checkbox"/> 希望枚数	<input type="checkbox"/> 魚津ミラージュランドプール	枚 (上限 30 枚)
受取方法	・取りにくる ・郵送希望 (勤務先へ郵送)	
連絡先 TEL		
FAX		

利用時は補助券に必要事項を記入の上、各利用施設に提出してください。
利用券はなくなり次第終了となりますので、ご了承ください。
なお、個人の申込み及び個人宛住所には送付できません。

〒930-0857 富山市奥田新町 8-1 ボルファートとやま 1 階
公益財団法人富山県労働福祉基金
TEL 076-431-0539 FAX 076-431-0510