

公益財団法人富山県労働福祉基金

Fax 076-431-0510 行

<保養施設利用補助券申込書>

年 月 日

勤務先住所	〒	
勤務先		
担当部署 担当者名		
希望枚数	保養施設利用補助券	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		

お手元に保養施設利用補助券が届きましたら、必要事項を記入の上、利用施設へ提出してください。

〒930-0857 富山市奥田新町8-1 ボルファートとやま 10階  
公益財団法人富山県労働福祉基金  
TEL 076-431-0539 FAX 076-431-0510