

年 月 日

御中

いつもたいへんお世話になっております。
ガソリンカードの申し込みをお願いします。

・カードの送付先

県職員生協事務局へ ・ 下記住所に直接送付

〒 ー
送付先 ()

〒870-0021

大分市府内町3-7-33 B7アパートメント1階

TEL:097-532-4917 FAX:097-532-5266

県職員生協 担当: 松崎

【常用】(給振カード)

生協ガソリンカード申込書

新規申込 継続申込 申込日 年 月 日

職場名 退職者の 場合は住 所	フリガナ		
	氏名		
連絡先:	2ケタ	5ケタ	6ケタ
支 部 番 号	職 場 番 号	職 員 番 号	車 両 ナ ン バ ー

◎希望給油会社◎ ※希望する会社にチェックをしてください。(複数可)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 新光石油(エネクス※1) | <input type="checkbox"/> 東九州石油(太陽・エネクス※1) |
| <input type="checkbox"/> 加藤石油(JXTGエネルギー) | <input type="checkbox"/> アーク(JXTGエネルギー) |
| <input type="checkbox"/> 東九州アポロ(出光) | <input type="checkbox"/> 大分石油(エネクス※1) |

※1「エネクス」=コスモ・昭和シェル・JXTGエネルギーの総称

県職員生協 受付確認者

印