

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 ()

〒870-0022

大分県大分市大手町3-2-9 TEL:097-532-4917

県職員生協 担当: 松崎 FAX:097-532-5266

【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		
連絡先:		氏名		
支部 番号	職場 番号	職員 番号	2ケタ 5ケタ 6ケタ	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))

新光石油(エネクス※1)

東九州石油(太陽・エネクス※1)

加藤石油(JXTGエネルギー)

アーク(JXTGエネルギー)

東九州アポロ(出光)

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