

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: 田北・伊東 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	連絡先:			フリガナ	
				氏名	
支部 番号	職 場 番 号	職 員 番 号	2ケタ ー	5ケタ ー	6ケタ ー
			車両ナンバー		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"/> 九州エナジー (エネクス※1) | <input type="checkbox"/> 柴田石油 (JXTGエネルギー) |
| <input type="checkbox"/> 加藤石油 (JXTGエネルギー) | <input type="checkbox"/> EFリテール九州 (JXTGエネルギー) |
| <input type="checkbox"/> 東九州アポロ (出光) | <input type="checkbox"/> アーク (JXTGエネルギー) |
| | <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