

★ ガソリンカード申込書 ★

カードご希望の方は、下記の欄にご記入捺印の上、ご郵送またはご持参お願いいたします。
 下記の個人情報について、カード発行のため、指定された業者に提供することに同意の上、
 申し込みます。

申込日 平成 年 月 日

フリガナ			
氏名	印 (生年月日19 年 月 日)	職員番号	
所属名		所属コード	
自宅住所	〒	電話番号	
個社専用 カード	1. 三山石油 2. 群馬自動車燃料販売 3. 両毛丸善 4. サンワ 5. 北関東カンパニー 6. 群馬興産		
全国カード	1. 県庁生協ENEOSアソックカード 2. 出光ビズカード(学校生協提携)		

※ご希望のカードに○印をお付けください。

家族カード 申込書	フリガナ		フリガナ	
	氏名	(生年月日19 年 月 日)	氏名	(生年月日19 年 月 日)
	フリガナ		フリガナ	
	氏名	(生年月日19 年 月 日)	氏名	(生年月日19 年 月 日)

※家族カードは、「県庁生協ENEOSアソックカード」→2名様まで、
 「出光ビズカード(学校生協提携)」・「個社専用カード」→4名様までお申し込み
 いただけます。

※個社専用カードと全国ガソリンカードの併用もできます。

※出光ビズカードの価格は、メールでお知らせすることができますので、ご希望の方は
 下記にご記入下さい。

出光ビズカード価格情報配信 用 eメールアドレス	
-----------------------------	--