

公益財団法人富山県労働福祉基金

Fax 076-431-0510 行

＜美術館等常設展示利用補助券申込書＞

年 月 日

勤 務 先 住 所	〒	
勤 務 先		
担 当 部 署 担 当 者 名		
利 用 券	<input type="checkbox"/> 美術館常設展示等利用補助券	枚
受 取 方 法	・取りにくる ・郵送希望（勤務先へ郵送）	
連絡先 TEL		
F A X		

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、利用施設に提出してください。

なお、保養施設利用補助券は1事業所1回**30**枚の申込とさせていただきます。また、美術館常設展示等利用補助券は1枚で4名利用できますので、**20**枚の申し込みとさせていただきますのでご了承下さい。

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