

公益財団法人富山県労働福祉基金

Fax 076-431-0510 行

＜大沢野ウェルネスリゾートウィンデイ利用補助券申込書＞

年 月 日

勤務先住所	〒
勤務先	
担当部署 担当者名	
希望枚数	枚（上限 30 枚）
受取方法	・取りにくる                      ・郵送希望（勤務先へ郵送）
連絡先 TEL	
FAX	

利用時は補助券に必要事項を記入の上、各利用施設に提出してください。  
利用券はなくなり次第終了となりますので、ご了承ください。  
なお、個人の申込み及び個人宛住所には送付できません。

〒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 FAX 076-431-0510