

# 現場標識シール送付依頼

現場標識シールは建退共に参加している事業所に無料で配布しています。

必要な方は、下記事項を記入し「共済契約者証」をコピーして、建退共長崎県支部までFAXにてお申込みください。

依頼日 平成 年 月 日

サイズ **A4** ・ **A3** (〇をつけてください)

**必要枚数** 枚

共済契約者番号 \_\_\_\_\_

送付先ご住所 〒 \_\_\_\_\_

共済契約者名 \_\_\_\_\_

ご担当者名 \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_

- ※ 「共済契約者証」をコピーする際は、出来る限り濃度を薄くしてください。
- ※ シールは無料配布ですが、一度にたくさん必要な場合は事前に長崎県支部にご相談ください。

「共済契約者証」は、ここへコピーしていただくか、別用紙にコピーしてFaxしてください。