

ENEOS ASSOC カード申込書

学校名	フリガナ	職員コード (右詰で記入ください)			
	お名前				
フリガナ					
〒					
自宅住所					
(明細書お届け先)					
		電話			
		-			
		-			

家族カード申込 申込欄

(家 族 1)	
フリガナ	
お名前	

(家 族 2)	
フリガナ	
お名前	

※ 現在、ご本人様がASSOCカードをお持ちになっている方で、家族カードをご希望になる方については、
**ご本人様用ASSOCカードのカードNo.を下記に記入し、上記申込書の『本人お名前、学校名、職員コード、
 家族カード申込欄』に必要事項を記入して下さい。**

ご本人 カード番号	1	3	0	2	2				
--------------	---	---	---	---	---	--	--	--	--

※お申込は、FAXでお願いします。

FAX: フリーダイヤル 0120-32-5009