



■ 必要事項をご記入の上、事務局へ提出してください。

(FAX・郵送・持参のいずれも可)

スマスマサービス申込書

下記のとおり、スマスマサービスへの申し込みをいたします。

申し込み日 令和 年 月 日

会員番号	
氏 名	
住 所	〒
電話番号	
配分金明細書	不要 ・ 必要

お問い合わせ

公益社団法人 仙台市シルバー人材センター

〒980-0013

仙台市青葉区花京院 1-3-2 仙台市シルバーセンター6階

電話 022-214-6262

FAX 022-214-6264