**関西サイクルスポーツセンター割引利用券 申込書**

|  |  |
| --- | --- |
| 利用施設名 | 申込枚数（1枚につき5名様まで有効） |
| 関西サイクルスポーツセンター | 枚 |

令和　　 年　　 月　　 日

事業所名

被保険者名　　　　　　　　　　　　　　　　記号番号　（　　　 －　　　 ）

連　絡　先　　℡

送付先住所　　〒　　　　－

(自宅・会社)

大阪府建築健康保険組合　御中

 **ＦＡＸ　０６－６９４１－１８１５**