大阪府建築健康保険組合
風邪ひきゼロ運動達成書
一括送付用紙

**（達成書とともに必ず提出して下さい。）**

令和7年3月　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所記号 |  |
| 事業所名※必ず支店名・部署等もご記入ください |  |
|  |
| 所在地（送付先） | 〒 |
|  |
| 担当者 |  | TEL | （　　　） |
| 達成書枚数（人数） | 　　　　　　　　　　枚　　（　　　　　　　　名分） |