

関西サイクルスポーツセンター
入場無料券申込書

令和 年 月 日

大阪自動車販売店健康保険組合 様

事業所名 _____

申込代表者名 _____

記号－番号	氏 名	枚 数
—		
—		
—		
—		
—		
—		
—		
—		
—		
—		
合 計		枚