

健康ランド共通利用券申込書

申込日 令和 年 月 日

事業所記号		事業所名	
送付先	〒		
連絡先	TEL	担当者名	
希望枚数		枚	

※施設利用の際には、1名につき共通利用券1枚が必要となります。

※下記の2カ所の施設でご利用いただけます。

- タイムズ スパ・レスタ
- 豊島園庭の湯

【申込方法】

必要事項を記入のうえ、当組合施設課までFAXまたは郵送でお申込みください。

FAX 03-3946-8037

申込書はコピーのうえ、ご使用ください。