

会員の皆様へ

回覧用

会員名と希望する用品の番号を記入してください。

会員名	用品(1~40) 番号	会員名	用品(1~40) 番号	会員名	用品(1~40) 番号

※会員の皆様が全員ご記入されましたら、健康生活用品「とりまとめ担当者」の方へお戻しください。
(足りない場合はコピーしてください)

とりまとめ担当者の方へ **福利厚生センターホームページ(<https://www.sowel.or.jp/>)よりお申込みください。**