

PET/CT検診会員優待サービス申込書

受付日	平成 年 月 日	受付者		
利用施設名	PET/CT検診（兵庫医科大学病院 PETセンター）			
申込者氏名				
事業所名				
	利用者氏名	性別	生年月日	検診日
1		男 女	S H	
2		男 女	S H	
3		男 女	S H	
4		男 女	S H	
5		男 女	S H	
6		男 女	S H	
7		男 女	S H	
8		男 女	S H	
9		男 女	S H	
10		男 女	S H	
合計	名			

★申込についての注意事項★

★予約等については、すべて利用者で行って下さい。

★兵庫医科大学病院PETセンターへの予約の際、西宮商工会議所会員優待利用券を使用する旨をお申し出ください。

★優待利用券の有効期間は、発行より1ヶ月です。

★申込書の受付は、当会議所窓口で行いますのでご来所願います。

（電話、ファックスでの受付は行っていません）

西宮商工会議所

662-0854 西宮市樫塚町2-20

TEL:0798-33-1131

* 本会員サービスの申込書にご記入いただいた個人情報は、会員サービス事業の運営管理並びに
会員事業所および申込者への連絡・情報提供にのみに利用します。