

別紙

全国健康保険協会熊本支部
企画総務部 企画総部グループ 宛

FAX 096-241-8330

令和_____年度 第_____会熊本支部評議会 傍聴希望届

事業所名 : _____

傍聴者氏名 : _____

連絡先 : _____