

全国健康保険協会 神奈川支部
企画総務グループ宛

別紙

TEL 045-270-8462

FAX 045-273-3862

「全国健康保険協会 神奈川支部評議会（第 回）」傍聴希望

事業所名称：_____

傍聴者氏名：_____

電話番号：_____

FAX番号：_____