

協会けんぽ千葉支部レセプトグループ 行

FAX 043-382-8321

— 番号のかけ間違いにご注意ください —

FAX（または郵送）してください。

【退職者用】保険証返納リーフレット申込書

事業所名称	
事業所所在地 (送付先) (電話番号)	社会保険事務ご担当者様氏名 _____

希望される部数をご記入ください

種類	希望部数
リーフレット	_____部



◀ 退職者へお渡しください

◁ 郵送の場合の送付先 ▷

〒260-8645

千葉市中央区新町3-13千葉TNビル2階

協会けんぽ千葉支部レセプトグループ あて