

全国健康保険協会富山支部 企画総務グループ あて  
F A X 0 7 6 - 4 3 1 - 5 2 7 4

富山支部評議会傍聴希望申込書

場所 ボルファートとやま 6階 全国健康保険協会富山支部  
(富山市奥田新町 8 - 1)

事業所名 : \_\_\_\_\_

氏名 : \_\_\_\_\_

電話番号 : \_\_\_\_\_

(月曜日から金曜日の日中に連絡可能なもの)

F A X : \_\_\_\_\_

- ※注意事項
1. 傍聴を希望される方が多数の場合、抽選になることがあります。
  2. 傍聴される方は傍聴のみとし、質問・発言はご遠慮ください。
  3. 写真撮影やビデオカメラ等の使用は職員の指示に従ってください。(撮影が出来るのは、会議の議事が開始されるまでです。)

【問い合わせ先】

全国健康保険協会富山支部

企画総務グループ 鈴木

電話 0 7 6 - 4 3 1 - 6 1 5 5

(音声案内④番)

F A X 0 7 6 - 4 3 1 - 5 2 7 4