

全国健康保険協会山形支部の加入者対象
スポーツジム等優待制度の特典サービス提供事業

パートナー企業応募用紙

令和 年 月 日

全国健康保険協会山形支部
支部長 丹野 晴彦 様

所在地

事業所名

代表者名

⑩

「全国健康保険協会山形支部の加入者対象 スポーツジム等優待制度の特典サービス提供事業」のパートナー企業に応募します。

担当者	部署名	
	氏 名	
	電話番号	
	FAX 番号	

※ 添付書類(1、2、3については、正本1部、副本8部)

1. 会社概要および事業概要がわかるもの(任意様式)
2. 提供する特典サービス内容及び利用方法がわかるもの(任意様式)
3. 個人情報の管理体制(責任者、施錠・入退室管理等)がわかるもの(任意様式)
4. 直近1年間の社会保険料納付がわかるもの(領収書(写)、納付証明書等)