

全国健康保険協会  
船員保険部船員保険企画グループあて  
FAX : 03-6862-3066

**「全国健康保険協会船員保険協議会」傍聴希望**

船舶所有者名 : \_\_\_\_\_

(事業所名)

氏 名 : \_\_\_\_\_

電 話 番 号 : \_\_\_\_\_

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

メールアドレス : \_\_\_\_\_