

全国健康保険協会岐阜支部 企画総務グループあて

FAX：058-253-8500

「全国健康保険協会岐阜支部 評議会」傍聴希望

開催日： 令和 年 月 日

事業所名： _____

氏 名： _____

電話番号： _____

F A X： _____