

FAX:076-431-5274

全国健康保険協会富山支部 企画総務グループ 宛て

健康保険委員辞退届出書

(ふりがな)		
氏 名		
事業所所在地	〒 - TEL - -	
事業所名称		
資格情報のお知らせ または資格確認書に 記載の 記 号 番 号	記号	番号
	※記号・番号は、資格情報のお知らせ、マイナ保険証(マイナポータル)、資格確認書等で確認いただけます。	

資格情報のお知らせ		
記号 12345678	番号 1234567	枝番 00
お名前 〇〇		
氏名	協会 太郎	

後任の方のご登録をお願いいたします。[健康保険委員登録申込フォーム](#)よりお申込みください。

健康保険委員登録申込フォームURL

<https://honbu05.kyoukaikenpo.or.jp/s/kenpoiinapply>

登録申込フォームの
二次元コードはこちら▶



健康保険委員としてご協力いただき、誠にありがとうございました。