

FAX : 082-568-1130

提出先 : 協会けんぽ広島支部 企画総務グループ 宛

FAX依頼票

以下のポスターについて、送付を依頼します。

※ 太枠内をご記入ください。

名称	必要部数
健康づくりの好循環ポスター	枚

«送付先»

事業所所在地	〒 -
事業所名称	
電話番号	()
保険証の記号
メールアドレス(※)	@ <input type="checkbox"/> 「メールマガジン」の配信を希望しない場合は <input type="checkbox"/> に✓
担当者氏名(フルネーム)	
ご担当者様の属性(チェック)	<input type="checkbox"/> 事業主 <input type="checkbox"/> 健康保険委員 <input type="checkbox"/> 加入者(被保険者) <input type="checkbox"/> その他

提出日 : 年 月 日



保険証の氏名の上にある数字です。
※保険者番号の「01340017」ではありません。

※記号がない場合は、
空欄でもかまいません

メールマガジンの
利用規約は、こちら
からご確認ください



※広島支部にてメールマガジンの代行登録をします。