FAX：082-568-1130

提出先：協会けんぽ広島支部　企画総務グループ　あて

FAX依頼票

以下の冊子について、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
健康経営優良法人サポートブック2024（中小規模法人部門）	**冊**

«送付先»　※ご記入のメールアドレスに広島支部メールマガジンをご登録します。

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	@
担当者氏名（フルネーム）	
ご担当者様の属性（チェック）	□事業主　□健康保険委員 □加入者（被保険者）　□その他

提出日：　　年　　月　　日

保険証の氏名の上部にある数字です。
※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

（2023.9）