健康保険委員 お届け用紙

①新規申し込み ②委員変更 ③住所変更等

お届けは FAXが便利です！ （郵送も可）

専用FAX 011-726-0379

協会けんぽ **北海道支部** 宛

【注意】このFAXは健康保険委員の届出専用です。
他の用途にはご利用できません。

郵便番号	□□□－□□□□
事業所所在地	
事業所名称	
事業主名	
電話番号	

（健康保険委員を辞退する方）

保険証の記号・番号	（記号）	（番号）
被保険者氏名	フリガナ （氏）	（名）

（健康保険委員に登録される方）

※後任の方のご記入をお願いします。

保険証の記号・番号	（記号）	（番号）
被保険者氏名	フリガナ （氏）	（名）

2022.7