

宛先：全国健康保険協会奈良支部 業務グループ

**FAX番号 0742-30-3670**

※FAX番号は、くれぐれもおかけ間違いのないようご注意ください。

## 「任意継続申請セット」送付依頼書

- 「任意継続申請セット」をご希望の場合は、下記に必要事項をご記入の上、当支部までFAXしてください。

※この用紙は、「任意継続申請セット」の送付依頼専用です。送付依頼以外には対応できませんのでご了承ください。

※FAX受信後、2営業日以内に発送いたします。

「任意継続申請セット」ご希望部数	(                      ) 部
------------------	----------------------------

※部数に限りがありますので、退職（予定）者の人数分などの必要数量をご記入ください。

### 【送付先】

送付先	〒
事業所名	
ご担当者名	
電話番号	