

全国健康保険協会 新潟支部
企画総務グループ宛

TEL 025-242-0261

FAX 025-242-0280

「令和2年度第4回全国健康保険協会新潟支部評議会」の傍聴希望

氏 名 : _____

連絡先住所 : _____

電話番号 : _____

FAX番号 : _____

勤務先または所属団体 : _____

上記の住所 : _____