

※継続セットの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、一週間程度で発送します

F A X 送 信 票

全国健康保険協会大阪支部 あて
(FAX 06-6455-5894)

協会けんぽ継続セット専用 送付依頼書

住所	〒	—
	(住所 1)	都 道 府 県
	(住所 2)	
	(会社名)	
	(担当者)	
会社名	(電話番号)	— —
必要数		部