

全国健康保険協会企画部企画グループあて

F A X : 0 3 - 5 2 1 2 - 8 2 3 8

「第 6 5 回運営委員会」傍聴希望

事業所名 : _____

氏 名 : _____

電話番号 : _____

F A X : _____