全国健康保険協会滋賀支部 企画総務グループ　あて

送　付　申　込　書

ＦＡＸ用

●ご希望の送付部数および送付先をご記入のうえＦＡＸしてください。

リーフレット		送付部数
薬剤師さんにジェネリック医薬品を希望する際に便利です	**ジェネリック医薬品希望シール**	部
ジェネリック医薬品を分かりやすく説明しています	**ジェネリック医薬品Q&Aハンドブック**	部
医療費が高額になりそうなとき	**限度額適用認定証申請セット**	部
退職後の保険証返却と健康保険の案内（日本語・ポルトガル語）	**退職後の健康保険について**	部
事業主さまむけ健康保険のご案内リーフレット	**協会けんぽガイダンス**（事業主の皆さまへ）	部
加入者さまむけ健康保険のご案内リーフレット	**協会けんぽガイダンス**（加入者の皆さまへ）	部

送付先		
	事業所所在地	（〒　　－　　）
	事業所名称 ご担当者	様
	連 絡 先	

※ご記入いただきました住所・氏名は送付時に宛名として使用いたします。
※FAX送信の際は、番号をおかけ間違いないようにご注意ください。

ＦＡＸ番号　０７７－５２２－１１３８