

全国健康保険協会富山支部 企画総務グループ あて
F A X 0 7 6 - 4 3 1 - 5 2 7 4

富山支部評議会傍聴希望申込書

場 所 富山支部会議室
富山市奥田新町 8 - 1
ゴルフアートとやま 6 階

事業所名 : _____

氏名 : _____

電話番号 : _____

(月曜日から金曜日の日中に連絡可能なもの)

F A X : _____

- ※注意事項
1. 傍聴を希望される方が多数の場合、抽選になることがあります。
 2. 傍聴される方は傍聴のみとし、質問・発言はご遠慮ください。
 3. 写真撮影やビデオカメラ等の使用は職員の指示に従ってください。(撮影が出来るのは、会議の議事が開始されるまでです。)

【問い合わせ先】

全国健康保険協会富山支部

企画総務グループ 高橋

電話 0 7 6 - 4 3 1 - 6 1 5 6

F A X 0 7 6 - 4 3 1 - 5 2 7 4