

お届けはFAXで可能です

FAX：083-974-0534

全国健康保険協会山口支部 企画総務グループ宛

健康保険委員（健康サポーター）解嘱届

健康保険証の 記号・番号	—
-----------------	---

ふりがな			
氏名			
生年月日	昭和 平成	年 月 日	性別 男・女

全国健康保険協会山口支部の健康保険委員（健康サポーター）を解嘱されることに同意します。

令和 年 月 日

全国健康保険協会山口支部長 殿

事業所所在地
事業所名称
事業主氏名
電話番号 ()

【お問い合わせ・提出先】

〒754-8522 山口市小郡下郷312-2 山本ビル第3
全国健康保険協会山口支部 企画総務グループ
☎：083-974-0530（音声案内④）