

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。

平成 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

☎：083-974-0531