

FAX 03-6260-5727 総務宛

※複数の方にご登録いただける場合は、コピーしてお使い下さい。

観光産業健康保険組合健康管理委員登録票	
事業所名・記号	(記号:)
氏名	
記号・番号	記号 番号
職名	
所在地	〒
電話番号	
FAX	
E-mail アドレス	
追加・変更	追加 ・ 変更 (○で囲んで下さい)

年 月 日