健康保険委員推薦書

製紙工業健康保険組合 理事長 増田 明彦 様

事業所所在地
事業所名称
事 業 主 氏 名

当事業所における健康保険委員を下記のとおり推薦し届出をいたします。

記

ふりがな 氏名	事業所における 職名	健康保険事務 経験年数	保険者証 記号—番号	就任年月日

Γ	受付印	-
		_