

健康保険委員推薦書

東京都食品健康保険組合 理事長 志村 久弥 殿

(フリガナ)

氏 名

生年月日 昭和
平成 年 月 日生

保険者証 記号 番号

役職名等

上記の者は、健康保険委員として適任と認められますので推薦いたします。

令和 年 月 日

事業所所在地

事業主名

電話番号 ()

※組合記入欄

委嘱番号	
------	--