

健康保険委員推薦状

氏 名		性 別	事 業 所 名
刀がナ		男・女	
記 号	番 号	生 年 月 日	事業所における職名
／		昭 平 年 月 日	
備 考			

うえの者を健康保険委員に推薦します。

平成 年 月 日

事業主 印

倉庫業健康保険組合

理事長 小泉 駿一 殿