東京証券業健康保険組合　健康管理課　宛

〒103-0025　東京都中央区日本橋茅場町3-1-2

FAX 03（3663）3146 　 TEL　03（3666）8845

健康企業宣言　質問票

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業所名 |  | | | | |
| 記号 |  | ご担当 | 所属（部署）：  ご担当者名： | | |
| 送付日 | /　　/ | 連絡先  FAX | （　　）  （　　） | 送付枚数 | 枚 |
| ≪　　質　　　問　　　事　　　項　　≫ | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |

※太枠内の項目を必ず明記のうえ、FAX送信または郵送願います。

（　続　紙　）

|  |
| --- |
| ≪　　質　　　問　　　事　　　項　　≫ |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |