

磁気媒体等(遅延) 請求申出書

殿

次のとおり申し出ます。

申請年月日 年 月 日

事業所番号	1	3								
(フリガナ)										
事業所名称										
代 表 者	(印)									
事業所所在地 及び連絡先	〒 -									
	(電話) - -					担当者名				
申し出理由 及び 今後の対策 (遅延の場合)										
請 求 方 法	1.CD-R 2.FD 3. MO 4.伝送 (該当を「○」印して下さい)									
※以下、区市町村記入欄となります。 ※事業所より受領後、国保連合会に送付の際記入してFAX願います。										
○区市町村名										
○担当部署名										
○担当者名										
○連絡先：(電話) - -										
(FAX) - -										