宮崎県国民健康保険団体連合会

　保険者支援課　保険者支援係 岩本 行き

（Mail：jigyou@kokuhoren-miyazaki.or.jp、FAX：0985-31-4388）

企画提案競技　参加申込書

（特定健診実施率向上対策事業委託）

|  |  |
| --- | --- |
| 会社名 |  |
| 代表者職氏名 |  |
| 担当者名 |  |
| 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| 電子メールアドレス |  |
| 参加者数 |  |

※確認のため、電子メール又はファックス送信後に必ず電話連絡をお願いします。

（電話：0985-25-5208）