

算定資料等受領書

(事業所内部の方はこちら)

出版健康保険組合 殿

事業所名称 (記号)

事業所所在地

事業主名 ⑩

下記の者が算定資料等を受領します。

受領人氏名

(事業所外部の方はこちら)

委任状

出版健康保険組合 殿

算定資料等の受領を _____ に委任いたします。

事業所名称 (記号)

事業所所在地

事業主名 ⑩

(受領代理人)

事務所名

住所

氏名 ⑩

労務管理事務所等に委託している場合は、上記委任状を記入して来所される方に事前にお渡しください。

※ 説明会ではありません。算定用紙等をお渡しし、その際ご質問等ございましたら、個別にお答えいたします。開催時間内にお越しください。