

すこやかファミリー（新規配付・配付中止）申請書

フランスベッドグループ健康保険組合発行の「すこやかファミリー」について

1、新規配付 を希望します。

2、配付中止 を願います。

(※配付中止の場合はお電話でも構いません。)

(新規 ・ 中止)

申請日 月 日

申請者氏名 (被保険者)				
所属会社		保険証 番号	記号	番号
所属部署				
◎配付は一被保険者に付き、一部とさせていただきます。				
「すこやか ファミリー」 発送先	郵便番号 住所			
	配付対象者のお名前			
	申請者と配付対象者とのご関係 被保険者本人 ・ 配偶者			
	----- (連絡先電話番号)			

※ 本誌は当健保組合の個人情報保護管理規程に則り、当社との契約業者である(株)法研より委託・発送させていただきます。

※ 本申請書に対するご回答は、情報誌の配布・中止をもつての対応とさせていただきますが、お急ぎの場合は下記までお問合せ願います。