「国民健康保険の実態」（令和4年度版）　FAX注文票

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　**ＦＡＸ：０３－３５８１－３５２３**

|  |
| --- |
| お申し込み日　　　年　　月　　日 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 書　　名 | 定価（税込） | お申し込み冊数 |
| 「国民健康保険の実態」令和4年度版 | 8,800円 | 　　　　冊 |

|  |  |
| --- | --- |
| 貴名 | ※個人でお申し込みの方はお名前をご記入ください |
| ご住所（納品先） | 〒　　　－　　　　 |
| ご担当課 |  | ご担当者名 |  |
| 電話番号 | （　　　） | FAX番号 | （　　　） |
| E-mailアドレス |  |
| 備考 |  |

国 民 健 康 保 険 中 央 会

〒100-0014

東京都千代田区永田町1-11-35

全国町村会館内

℡03-3581-6823（企画調査課）