

注意

本 PDF 文書の下記線で囲った部分 ~ を [メール本文にコピーペースト](#) したうえでご記入ください。

メール件名に必ず「国保新聞」を含めてください。

電子メール送信先 kouhou@kokuho.or.jp
国民健康保険中央会 広報部 国保新聞担当 宛

新規購読申込書

1. お申し込み者

お申し込み日： 年 月 日

ご住所（国保新聞納品先）：

〒

名称（個人でお申し込みの方はお名前をご記入ください）：

担当課名：

ご担当者名：

電話番号：

FAX 番号：

E-mail アドレス：

2. ご購読開始時期（どちらか選択）

年 月 日号 ~ / これから発行する号 ~

部数： 部

3. ご請求書送付先

（お申し込み者のご住所・名称と異なる場合のみご記入ください）

ご住所

〒

名称

担当課名

ご担当者名

お預かりした個人情報は取り扱いに注意し、本件に関することのみを使用いたします。