

宮崎県福祉保健部 国民健康保険課

運営担当 永山 行き

(E-mail : kokuho@pref.miyazaki.lg.jp 、 FAX : 0985-44-2609)

事前説明会 参加申込書

(国民健康保険特別調整交付金(結核・精神分)算定支援業務委託)

会社名	
代表者職氏名	
担当者氏名	
電話番号	
FAX 番号	
電子メールアドレス	
参加アカウント数	

※ 御質問等ありましたら、御記入ください。事前説明会で回答します。

※ 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：0985-44-2608)