

東京都鉄二健康保険組合 宛

事業所専用WEBサイト用メールアドレス登録用紙
(WEBサイト新着情報お知らせメール受信用)

令和 年 月 日

事業所情報欄	名 称	
	住 所	
	電話番号	
	部 署 担当者氏名	
	送受信用 メールアドレス	

- 備考 1) メールアドレスについては、ご担当部署又はご担当者が確実にメールを確認できるアドレスを記入してください。
- 2) メールアドレスを記入する際、数字・英小文字・英大文字が明確に判別できるように記入してください。
- 3) この登録用紙の提出は、FAX (03-3834-3614) 又は郵送等によりお送りください。
- (誤送付・誤送信に十分ご注意ください。)

事業所記号

事業所名称

事業主氏名