

データ作成伺

経 伺	常務理事	事務長	総務課長	業務課長	総務係長	係員

下記事業所よりデータの確認依頼がありましたので作成してよろしいか。(事業所から提出のあったデータ項目に限る)

作成願

下記理由によりデータの確認をしたいため、一覧表を作成
いただきたく申請いたします。

記

1. 必要とするデータ

- ・被保険者一覧表
- ・被保険者・被扶養者一覧表
- ・被保険者・被扶養者住所一覧表
- ・その他 ()

2. データの確認を必要とする理由

[]

令和 年 月 日

東海地区石油業健康保険組合理事長 殿

事業所		担当者	
記号		氏名	

郵便番号	〒 _____
事業所所在地	
事業所名称	
事業主氏名	(印)

(作成された個人情報を目的以外に使用しないことを誓約いたします。)

このたび、データの送付につきましては受取りを確実なものとするために、下記の受取り確認書にご記入いただき、郵送で当組合までご送付ください。

(送付先)

東海地区石油業健康保険組合
〒460-0024
名古屋市中区正木3-2-70
石油会館 4階
TEL：052-321-3110
FAX：052-321-5034

受取り確認書

依頼したデータを受領いたしました。

1. 受領された日付

[令和 年 月 日]

2. 受領者氏名と印

[]

郵便番号

〒 _____

事業所所在地

事業所名称

事業主氏名

