

誓約書がそろわない理由について

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

令和 年 月 日

(被保険者)

所属

住所

氏名

印

関西電力健康保険組合理事長 殿

※ご記入いただいた個人情報は、当該の目的以外には使用いたしません。

(令和元年5月)