# 介護保険電子請求
# （インターネット）に関する
# ＦＡＸ送信票兼質問票

| | |
|---|---|
| 送信先 | 山口県国民健康保険団体連合会<br>ＦＡＸ　083-934-3665<br>送信日時　平成　　年　　月　　日　　時 |
| 内　容 | 参考資料を別紙のとおり＿＿＿枚送付します。 |
| 発信元 | 事業所番号<br>〒<br>ＴＥＬ<br>事業所名<br>ＦＡＸ<br>担当者名 |