|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| データ 作 成 伺 | | | | | | |
|  | 経 伺 |  |  | 課長 | 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  愛鉄連健康保険組合理事長　殿   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | 事業所  記　号 |  | 担当者  氏　名 |  |   　　　　　　　　　　郵便番号　 　　〒　　　－  事業所所在地  事業所名称  事業主氏名    （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。） | | | | | | |

令和1年5月1日改