

令和 年 月 日

保険給付費に関する受領事務責任者選定届

自動車振興会健康保険組合
理事長 吉田 多孝 殿

所在地 〒

事業所名

事業主名

当社の被保険者に対する保険給付費の内、受領委任を受けている給付について下記の者を保険給付費の受領及び被保険者への支払の事務責任者として、選定しましたので届出します。

記

記号 _____

役 職 名	氏 名