（様式）

**≪国保新聞≫　令和７年度購読申込書**

|  |  |
| --- | --- |
| **購読部数** | **部** |
| **住　　所** | **〒** |
| **氏　　名** |  |
| **電話番号** |  |
|  |  |

**申込締切日　令和７年２月２１日（金）**

**送信先FAX番号**

**０９９－２０６－１０６９**

【問合せ先】

鹿児島県国民健康保険団体連合会

保険者支援課　保険者支援係

ＴＥＬ　０９９－２０６－１０３４