

【 FAX送信票 】

千葉県医業健康保険組合 御中

「KOSMO Web」導入辞退届

提出日：令和 年 月 日

事業所記号	
事業所名	
電話番号	
担当者氏名	
<p>該当する辞退理由に☑チェックを入れてください。(複数回答可)</p> <p><input type="checkbox"/> インターネット回線等の環境が整っていないため</p> <p><input type="checkbox"/> 人員が不足しているため</p> <p><input type="checkbox"/> 操作方法等の取扱いに不安があるため</p> <p>その他、辞退理由等がございましたらご記入ください。</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	

FAX番号 043-244-5833

(※お間違えのないようご注意ください)

提出期日：令和5年2月15日(水)