

常務理事	事務長	次長	課長	課長代理	係長	主任	係

## 総 括 票

令和 年 月 日

事業所記号		事業所名称	
-------	--	-------	--

検認情報	提出人数(被扶養者数)	(                      ) /                      名
	検認の担当者氏名	
	電話番号	-                      -
	FAX 番号	-                      -

※ 提出期限 : 令和6年1月12日(金)必着

受 付 日 付 印