

令和 年 月 日

電子証明書の発行申請却下について

みだしのことについて、申請しました電子証明書の発行を取り下げします。

事業所番号	
事業所名	
担当者名	
連絡先	

岐阜県国民健康保険団体連合会
介護・障害課審査係
FAX 058-275-7635