

介護給付費請求書印鑑届

介護給付費請求書（磁気テープ等に貼付するラベルを含む）に使用する印鑑を次のとおりお届けします。

平成 年 月 日

徳島県国民健康保険団体連合会 御中

開設者 住所
氏名

印

介護保険事業所番号										
介護保険事業所名称										
請求書等に使用する印鑑										