

令和 年 月 日

「特定健診等受診勧奨及び国民健康保険料（税）納付意識喚起に関する
WEB広告」に係る企画提案コンペ参加申込書

三重県国民健康保険団体連合会
理事長 様

住 所
事業者名
代表者名

連絡先 TEL
FAX
E-mail
担当者名

三重県国民健康保険団体連合会広報事業（特定健診等受診勧奨及び国民健康保険料（税）納付意識喚起に関するWEB広告）企画提案コンペに参加いたします。