

健保常務理事	健保担当	総務部長	総務MG	総務担当

禁煙支援制度申請書

【申請者記入欄】

年 月 日

事業所名	
部署名	
社員番号	
被保険者証記号・番号	-
氏名	
禁煙コース	

- ・ 必要事項を記入の上、メールにて総務行申請 <soumuiki@goldwin.co.jp>宛に送ってください。
- ・ 申請いただきましたら、改めてフローなどの詳細をご案内させていただきます。