

共済組合と所属所間の健康診査の結果等の共同利用停止解除申出書

私は、共済組合と所属所間における健康診査等の結果等の共同利用を停止するよう申し出ていましたが、このたび利用停止を解除することを申し出ます。

所属所名

所属所長名 様

奈良県市町村職員共済組合理事長 様

令和 年 月 日

氏名

印