

取扱注意

秘密情報 複製禁止

PepUp 本人確認用コード
問合せ 兼 回答票

本枠内をご記入ください。

(申請日: 年 月 日)

| | | | |
|--------------------------------|-------|-----------------|-------|
| 被保険者氏名 | | 被保険者等の 記号・番号 | — |
| 会社名 所属 | | | |
| 回答送付 社内メール宛先* または e-mail | | 電話 番号 | |
| 対象者 | | | |
| 氏名 | | 被保険者 との続柄 | |
| 生年月日 | 年 月 日 | 性別 | 男 ・ 女 |

※e-mail でお問い合わせされた方は、「社内メール宛先」は不要です。

送付先：川崎重工業健康保険組合 健康管理課 PepUp 担当

外 線 078-360-8617

内 線 7-11-5751

e-mail sh.kenpo-pepup@global.kawasaki.com

(受付日: 年 月 日)

| | |
|----------|--------------------------------------|
| 健保回答欄 | ※上記「回答送付社内メール宛先または e-mail」へご返送いたします。 |
| 本人確認用コード | |

川崎重工業健康保険組合