

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