

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

共済組合

石川縣市町村職員共済組合 理事長 様

年 月 日

氏名

印