

(様式第8号)

福国連求第 号
年 月 日

様

福島県国民健康保険団体連合会
会 長

損害賠償求償事務完了通知書

本会に委任ありました下記の件については、本日付をもって受託事務を完了しましたので通知します。

記

委任年月日	被保険者名	加害者名	備 考