

メールアドレス連絡票（KenpoWave21-Connect：事業主連携用）

「 神奈川県自動車販売健康保険組合 担当 鈴木 」宛てご連絡ください。

(mail) kj-kenpo-3@jupiter.ocn.ne.jp
(FAX) 0 4 5 - 2 1 2 - 2 4 4 5

（お願い）

- 事務担当者様のメールアドレスの登録は2名までとさせていただきます。
- メールまたはファックスにてご連絡をお願いいたします。
- 令和7年6月30日（月）までにご連絡をお願いします。

事業主連携ファイル共有機能の登録のため、以下のとおり連絡します。

事業所記号	
事業所名称	
担当者氏名①	
担当者① メールアドレス	
担当者氏名②	
担当者② メールアドレス	