

電子文書授受システム利用申込書

令和 年 月 日

東日本プラスチック健康保険組合 御中

貴組合が提供する「電子文書授受システム」について利用を申し込みます。

なお、社労士欄に記載されている場合、貴組合に情報提供することについて社労士事務所より同意を得ています。

事業所記号

事業所名

事業主名

①事業所欄（必須）

担当者名	
担当者 メールアドレス	

②社労士欄(社労士が電子文書授受システムで電子申請する場合にのみ記入)

社労士事務所名	
担当社労士名	
担当社労士 メールアドレス	

◎以下の二次元コードまたはURLからも利用申込が可能です。



URL

<https://questant.jp/q/9K2X7GTH>

③申込締切日

1. 電子申請 令和7年6月17日(火)

2. 文書の送信 令和7年9月17日(水)

※締め切り後も随時受け付けております。

健康保険組合では、この申込書に記載された内容を電子文書授受システムの運用以外に使用しません。

提出先・問い合わせ先
業務課適用係
TEL 03-3862-1055