

様式第20号

弁 明 書

年 月 日

中新川広域行政事務組合 管理者 様

住所

氏名

印

年 月 日付で通知のあった件について下記のとおり弁明します。

記

弁 明 の 件 名			
予定される処分の関係法令及び条項			
被 保 険 者 番 号			
被 保 険 者 氏 名			
被 保 険 者 住 所			
生 年 月 日	年 月 日生	性 別	男 ・ 女
弁 明 の 内 容			
備 考			