

給付金支給決定通知書データ 再配信依頼書

令和 年 月 日

東京都情報サービス産業健康保険組合 御中

標記の件につき、下記のとおり依頼をいたします。

記

再配信希望データ	給付金支給決定通知書	年	月	日	配信分
再配信依頼理由					

《提出方法》

用紙の郵送 または T J K電子文書管理システム (給付届出窓口) による電子申請

※T J K電子文書管理システムによるご提出の場合、PDFデータに変換のうえ電子署名を付けて
電子申請をお願いいたします。

詳しくは、TJK ホームページに掲載している「電子文書管理システム利用方法」をご参照ください。

✿TJK 電子文書管理システムの詳細：HOME > 事業所の方へ> TJK 独自の電子申請・配信

事業所記号

事業所所在地

事業所名称

事業主名

担当者名

電話番号

《お問合せ先および送付先》

〒102-8017 東京都千代田区富士見1-12-8 T J Kプラザ

東京都情報サービス産業健康保険組合 財務会計グループ 宛

TEL 03-3239-9812

《お知らせ》

～電子配信ダウンロード期間は、支給日の前営業日から10日後（土日祝日は翌営業日）まで～