

健康保険組合事業主代理人選任届

【健則 18条-2】

健保記号				常務理事	事務長	係員
事業所		(名称)	(所在地)			
代理人	氏名			生年月日	昭和 年 月 日	
	住所			事業主との関係		
代理人が行うべき事項の範囲		健康保険関係届出事務一切		選任した日	令和 年 月 日	

令和 年 月 日 提出

下記の通りお届けします。

事業主 所在地

名称

氏名