

# 健康保険組合 事業主代理人解任届

【健則 18条-2】

常務理事	事務長	係員

健保記号											
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			解任した日	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