

事業主代理人選任・解任届

理事長	常務理事	事務長	担当

記号		事業所名称			
事業所所在地					
選任された代理人	フリガナ		役職名		
	氏名				
解任された代理人	フリガナ		役職名		
	氏名				
選任・解任年月日	選任	令和 年 月 日	解任	令和 年 月 日	
選任・解任の理由					
代理人が行なうべき事項の範囲	健康保険法施行規則第35条による				

古河健康保険組合理事長 殿

令和 年 月 日

所在地

事業主 名称

氏名

印