

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