

事業主関係事項登録届 (新規編入)

理事長	常務理事	事務長	担当

届出の事項	登 録 事 項		登 録 年 月 日	登 録 の 事 由
	所在地	〒 _____	令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日	
		印 鑑		
	電 話	(_____)		
	名 称			
氏 名				

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

⑩