**印鑑証明〔提出部数：１部〕**

証明願

**申請年月日→**令和○○年○○月○○日

北海道厚生局長　殿

　　　　**↑**

**個人名は不要**　　　　　　　　　　　　　　　　北○○○　**←組合番号**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〒○○○‐○○○○

北海道○○市○○○

○○健康保険組合

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　理事長　○○○○

下記の印鑑は、当組合の健康保険組合台帳に登録されている印鑑であることを証明願います。

目　的　　○○○　のため　　**←　具体的に明記すること**

提出先　　○○○○　　　　　　**←　複数ある場合は列挙**

　　　　　**（例　○○銀行○○支店）**

**（例　○○税務署）**

記

理事長印　　　印

**印鑑証明〔提出部数：必要部数＋厚生局控１部〕**

印鑑証明書

北海道○○市○○○

○○健康保険組合

理事長　○○○○

目　的　　○○○　のため　　**←　具体的に明記すること**

提出先　　○○○○　　　　　　**←　１件ごとに作成**

**（例　○○銀行○○支店）**

記

理事長印　　　印

**※　証明欄なので余白を設けること**