**〔提出部数　1部〕**

証　明　願

令和△年△月△日

　関東信越厚生局長　殿

 東△△△←組合記号及び番号

 〒△△△－△△△△

 東京都○○区○○町△△番△号

 　　○　○　健康保険組合

 理事長　○○　○○

　下記印鑑は、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

具体的に明記し、証明書の目的欄と文言を同一とすること

 提出先　　○○　必要部数△枚

 　　○○　必要部数△枚

提出先が複数ある場合は列記すること

記

印鑑証明書

**①証明書は提出先１件ごとに作成すること**

**②提出先１件ごとの部数（証明願の必要部数と一致）**

**＋提出先１件ごとの写し（厚生局控え分として）を提出すること**

 〒△△△－△△△△

 東京都○○区○○町△△番△号

 　　○　○　健康保険組合

 理事長　○○　○○

 目的　　　○○○のため

証明願の目的欄と文言を同一とすること

　　　　　　提出先　　○○○○

 必要部数の記載は不要

記

上記印鑑は当該健康保険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します。

令和　　年　　月　　日　←日付は入れない

関東信越厚生局長