「所在地変更証明書」の交付に係る届出書例について

***＜提出部数　１部＞***

○○健発第○○○号

令和○○年○月○日

組合記号番号

福　○○○

九 州 厚 生 局 長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〒○○○－○○○○

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　福岡県○○市○○○○○○○○○○

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　○○○○○　　　　　健康保険組合

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　理事長　○○○○○

所在地変更証明願

下記のとおり主たる事務所の所在地を変更したことを証明願います。

　　１　使用目的　：　○○○○○のため　**←　具体的に明記**

２　交付申請部数　：　○○部　　　　　　**←　組合の必要部数**

　　３　提　 出 　先　：　○○○○○○　　　**←　複数ある場合は列記**

**（例：○○県○○保健所）**

**（例：○○県○○市役所）**

記

○○○○○　　　　　健康保険組合

変更前所在地　：福岡県△△市○○○○○○○○○○

変更後所在地　：福岡県○○市○○○○○○○○○○

　　　　　　　　　　　　（令和○○年○月○日変更）

***＜提出部数　必要部数＋厚生局控１部＞***

所　在　地　変　更　証　明　書

使用目的：○○○○○のため　**←　具体的に明記**

提出先　：○○○○○○　　　**←　１件ごとに作成**

　　　　　　　　　　　　　　　　記

○○○○○　　　　　健康保険組合

変更前所在地　：福岡県△△市○○○○○○○○○○

変更後所在地　：福岡県○○市○○○○○○○○○○

　　　　　　　　　　　　（令和○○年○月○日変更）

上記のとおり主たる事務所の所在地を変更したことを証明する。

**※このスペースは証明欄となりますので空欄としてください**