**健康保険組合　公法人証明〔提出部数：１部〕**

証明願

**申請年月日→**令和○○年○○月○○日

四国厚生支局長　殿

　　　　**↑**

**個人名は不要**　　　　　　　　　　　　　組合の記号番号△―○○

〒○○○‐○○○○

○○県○○市○○町○－○－○

○○○○健康保険組合

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　理事長　○○　○○

下記の健康保険組合は、健康保険法第８条及び第１１条の規定により設立された健康保険組合であって、同法第９条に規定する公法人であることを証明願います。

１．使用目的　　○○○○のため　　**←　具体的に明記すること**

２．提出先　　○○○○○○○　　**←　複数ある場合は列挙**

**（例　○○銀行○○支店）　←　支店名まで記載**

３．必要部数　　○○部

記

○○県○○市○○町○－○－○

○○○○健康保険組合

理事長　○○　○○

昭和○○年○○月○○日設立

**健康保険組合　公法人証明〔提出部数：１件につき２部（証明用＋厚生支局用）〕**

公法人証明書

１．使用目的　　○○○○のため　　**←　具体的に明記すること**

２．提出先　　○○○○○○○　　**←　１件ごとに作成**

**（例　○○銀行○○支店）　←　支店名まで記載**

記

○○県○○市○○町○－○－○

○○○○健康保険組合

理事長　○○　○○

昭和○○年○○月○○日設立

上記の健康保険組合は、健康保険法第８条及び第１１条の規定により設立された健康保険組合であって、同法第９条に規定する公法人であることを証明する。

令和　年　月　日

四国厚生支局長