**印鑑証明願〔提出部数　1部〕**

証　　　明　　　願

**申請年月日 →**令和○○年○○月○○日

　 東北厚生局長　殿

**↑**

**個人名は不要** 　　　　　　　　　　　　○○○○　**←組合記号**

〒○○○－○○○○

○○県○○市○○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　**←　組合印を使用している**

**場合は組合印**

**印鑑証明〔提出部数　必要部数＋厚生局控1部〕**

印　　鑑　　証　　明　　書

○○県○○市○○町○○番○号

○○○○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

**※　証明欄なので余白を設けること**