

別紙1

健康宣言事業所認定変更届

関東信越税理士国民健康保険組合

理 事 長 様

令和 年 月 日

「健康宣言認定制度」の登録又は認定内容を変更したいので、健康宣言事業実施要項第9条第1項の規定により次のとおり届け出ます。

事業所等名称		
代表者名		
連絡先	所在地	
	電話番号	
	担当者名	

【変更内容】

変更内容	変更前	変更後

※「変更内容」については代表者変更、所在地変更、宣言内容変更等記載して下さい。