

## 健康保険 適用事業所廃止届

事業所の名称	
事業所の所在地	
事業主 または 代表者	
廃止年月日	
廃止事由	

健康保険法施行規則第20条の規定により、上記のとおりお届けいたします。

令和 年 月 日

事業所所在地

事業所名称

関西電力健康保険組合理事長 殿

代表者氏名

(令和3年5月)