

事業主代理人 選任 届
解任

被保険者証の記号	6148	事業所の名称		事業所の所在地	
氏名	氏名		生年月日		事業主との関係
	住所		選任・解任した日		
代理人が行うべき事項の範囲	健康保険法及び同施行規則の規定により事業主の行うべき事項				

健康保険法施行規則第35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

住所
事業主
氏名

関西電力健康保険組合理事長 殿

(令和3年5月)