

事業主代理人 ~~選任~~ ~~解任~~ 届

被保険者証の記号	6148	事業所の名称	〇〇 株式会社		事業所の所在地	〇〇県□□市△△町1丁目1番	
氏名	氏名	関電次郎		生年月日	昭和40年10月5日	事業主との関係	取締役総務部長
	住所	上記の者の自宅住所		選任・ <del>解任</del> した日		令和元年5月1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。

令和元年5月7日

住所 〇〇県□□市△△町1丁目1番  
事業主  
氏名 代表取締役 関電太郎

関西電力健康保険組合理事長 殿

(令和3年5月)