

(様式第2号)

健康経営推進企業建設業許可番号変更届出書

令和 年 月 日

全国健康保険協会長崎支部長 様

健康経営推進企業建設業許可番号届出書により届け出た許可番号について、下記のとおり変更が生じたので届け出ます。

全国健康保険協会長崎支部
事業所記号

--	--	--	--	--	--	--	--

(7桁の場合、右詰めで記入)

所在地

〒 -

ふりがな
事業所名称

建設業許可番号

大 臣
長崎県知事

(般・特一) 第 号

本件に関する当社の連絡先

担当者の所属・職名・氏名	
電話番号	
担当者のメールアドレス	