

提出先 健康企業宣言東京推進協議会事務局（全国健康保険協会東京支部保健グループ）

令和 年 月 日

保険料納付に係る申立書

健康企業宣言東京推進協議会 殿

令和 年 月分 から 令和 年 月分の保険料について、添付
(受領証書(写)、納付証明書(写)又は保険料の納付が確認できる書面)
の通り、未納のないことを申し立てます。

案件名 : 健康企業宣言事業所向け協賛団体

所在地

会社名

代表者名

印

* 該当月分の領収証書(写)等を全て添付してください。