

岩手県
収入証紙
貼付欄

証明願

1 名 称 岩手県国民健康保険団体連合会

2 代表者 理事長 内館 茂

3 所在地 岩手県盛岡市大沢川原三丁目 7 番 30 号

上記団体は、国民健康保険法（昭和 33 年 12 月 27 日法律第 192 号）第 84 条の規定に基づき設立された法人であることを証明願います。

(使用目的)

(請求枚数) 通

令和 年 月 日

岩手県知事 達増 拓也 様

(申請者) 住 所
(所在地)

氏 名
(名称、代表者)

印

(連絡先)