

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)