

証 明 願

令和 年 月 日

山口県知事 村岡 嗣政 様

(申請者住所)

(申請者氏名)

下記は、国民健康保険法第83条及び第84条に規定する法人並びに代表者であることを証明願います。

記

1 名称及び代表者名

山口県山口市朝田 1980 番地 7
山口県国民健康保険団体連合会
理事長 池田 豊

2 使用目的

3 提出先

4 請求部数

部

山口県収入証紙貼付欄