

常務理事	事務長	課長	係長	主任	係

事業主代理人選任届

事業主 代理人の氏名	総務部長 神戸 太郎
選任 年月日	令和 ○ 年 △ 月 × 日 選任
備考	

上記のとおりお届けいたします。

令和 ○ 年 △ 月 × 日

〒△△△-△△△△

事業所所在地 神戸市○○区・・・

事業所名称 ○○株式会社

事業主氏名 代表取締役 東京 一郎



サニーピア健康保険組合
理事長様