

法人事業所の変更届

京都府建設業職別連合国民健康保険組合 様

法人の代表者氏名

㊞

次のとおり、法人を設立・解散したのでお届けします。

法人事業所の所在地	
法人の名称	
法人の代表者氏名	
被保険者証の番号	
法人の設立年月日	
法人の解散年月日	
備 考	