

(様式6)

## 健康企業宣言登録内容変更届

令和 年 月 日

(保険者)

機缶健康保険組合、健保連東京連合会 御中

登録番号

事業所名

代表者名

㊞

下記のとおり、健康企業宣言登録内容の変更を届け出ます。

記

事業所名

| 旧 | 新 |
|---|---|
|   |   |

事業所の所在地

| 旧 | 新 |
|---|---|
|   |   |

以上