

**兵庫県国民健康保険団体連合会の設立及び  
代表者に関する証明書の交付申請書**

1 公法人の名称 兵庫県国民健康保険団体連合会

1 所在地 神戸市中央区三宮町1丁目9番1-1801号

1 理事長 酒井隆明

上記事項に相違ないことの証明を願います。

(使用目的)

(請求枚数) 通

令和 年 月 日

兵庫県知事 齋藤元彦様

申請人

住所

氏名