

建設国民健康保険組合加入証明書

被保険者氏名	
国民健康保険組合名	富山県建設国民健康保険組合
加入年月日	

上記の者は、上記の通り適正に富山県建設国民健康保険組合に加入していることを証明します。

令和 年 月 日

_____ 地域建築組合

組合長 _____ 印

組合住所 _____