

健康企業宣言登録（認定）辞退届

年 月 日

(保険者)

〇〇健康保険組合、健保連東京連合会 様

登録番号

事業所名

代表者名

印

平成 年 月 日付で交付のあった健康企業宣言登録について、下記の理由により辞退します。

記

辞退の理由

添付書類

- ・健康企業宣言 宣言の証
- ・健康優良企業 認定証

※上記代表者名は、次のとおり読み替えることができるものとする。

- ・登録を受けた者の死亡に伴い廃業となる場合は、その相続人
- ・法人が合併その他の事由により消滅し、又は解散した場合は、その役員であった者、破産管財人又は精算人