

(様式 7)

健康企業宣言 宣言の証・健康優良企業 認定証再発行届

年　月　日

(保険者)

関東百貨店健康保険組合、健保連東京連合会 様

登録番号

事業所名

代表者名

令和　年　月　日付で交付のあった健康企業宣言 宣言の証・健康優良企業
認定証 を下記の理由により紛失したので、その旨を届け出るとともに、再発行を依
頼します。

今後は、紛失する事がないよう保管管理を徹底します。

記

紛失理由