

〇〇〇〇〇〇〇〇〇号

証 明 書

名 称 〇〇〇〇〇国民健康保険組合

所 在 地 名古屋市中区〇〇丁目〇番〇号

代表者氏名 理事長 〇 〇 〇 〇

設立認可年月日 昭和〇〇年〇〇月〇〇日

上記の団体は、国民健康保険法（昭和33年法律第192号）第17条第1項の規定に基づき、認可した法人及びその代表者であることを証明します。

令和〇〇年〇〇月〇〇日

愛知県知事 〇 〇 〇 〇