

(様式 2 号)

宮建	A			
取得	令和	年	月	日
処理	令和	年	月	日

宮城県建設業国民健康保険組合

支部名 支部

支部長氏名

支部長印

念 書

私は、貴組合に加入後は、組合規約及び諸規程を堅く守ります。

また、組合運営上支部が定めたことに従い、保険料の滞納若しくは貴組合に迷惑を掛けるような行為は一切いたしません。

さらに、一般社団法人 宮城県建設職組合連合会（以下「県連」という。）及び県連加盟の単位組合から脱退した場合は、貴組合を脱退します。

なお、私が、貴組合の脱退に際し必要な事務手続きを行わない場合にあっては、宮城県建設業国民健康保険組合 _____ 支部長に脱退に必要な事務手続きの一切を委任します。

以上のことを誓約し、自ら署名捺印いたします。

令和 年 月 日

加入申込者 住 所

氏 名

印

宮城県建設業国民健康保険組合理事長 殿