（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）
酒フーズ健康保険組合、健保連東京連合会　様

登録番号

事業所名

代表者名

　　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、紛失することがないよう保管管理を徹底します。

記

紛失理由