

年 月 日

大阪港湾健康保険組合理事長 殿

事業所所在地

事業所名称

代表者氏名

㊟

## 健康保険法第 25 条第 1 項の規程による事業主同意書

下記事業所を、大阪港湾健康保険組合の設立ある事業所から脱退することに同意します。

事業所名称.....

所在地.....

脱退年月日.....