

個人事業所の開業届

京都府建設業職別連合国民健康保険組合 様

事業主氏名

印

次のとおり、事業所を開業したのでお届けします。

事業所の所在地	
事業所の名称	
事業主の氏名	
被保険者の記号・番号	職 ー
事業所の設立年月日	
前勤務先名称	
備 考	