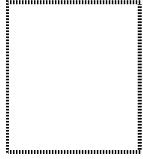


印 鑑 証 明 書

印 鑑



頭書の印鑑は当社に勤務する保険給付被委任者

の者に相違ないことを証明致します。

平成 年 月 日

住 所  
事 業 主 氏 名

印

保 証 書

氏 名

上記のものが貴組合支払いの諸給付委任受領に関し不都合の行為があった場合はすべて当社に於いて一切の責任を負い貴組合に対しては決してご迷惑をお掛けしないことを誓いここに身元保証書を提出致します。

住 所  
事 業 主 氏 名

印

ユニプレス健康保険組合理事長 殿