令和　　年　　月　　日

電 設 工 業 健 康 保 険 組 合

理 事 長　　北 爪　　敬 治　　様

事業所記号

事業所名称

事業主氏名　　印

健 康 管 理 推 進 委 員 変 更 届

当事業所の健康管理推進委員を、令和　　年　　月　　日より変更いたしたく、
新委員を推薦いたしますので、よろしくお取り計らい願います。

記

記号・番号	氏　名	生年月日	職名(所属部署)
・	新	S H　　年　月　日	
・	旧	S H　　年　月　日	