様式1

　出版健康保険組合　　殿

年間報酬の平均で算定することの申立書

令和　　年　　月　　日

事業所所在地

事業所名称

事業主氏名

連　絡　先

※　業種等は正確に記入いただき、理由は具体的に記載をお願いします。

※　事業主氏名が自署の場合は、押印は不要です。