

(様式7)



# 健康企業認定証

〇〇〇〇株式会社 殿

貴事業所について、当連合会が実施する健康企業  
宣言事業の健康企業として認定したことを証する  
なお、認定の有効期間は本認定証発行日から  
令和〇年3月31日までとする

令和〇年〇月〇日

健康保険組合連合会 石川連合会

会 長 □□ □□