**証　　明　　願**

（記載例）

令和　　年　　月　　日

　広 島 県 知 事

　　○　○　○　○　様

（申請者）

〒●●●-●●●●

所在地　　●●県●●市●●

　　　　　■■■法律事務所

申請者名　弁護士　●● ●●

　下記の事項に相違ないことを証明願います。

　所在地　 広島市中区東白島町１９番４９号

　名　称　 広島県国民健康保険団体連合会

　代表者　 理事長　○ ○　○ ○

　　（ 使用目的 ）債権差押申立

　　（ 提 出 先 ）広島地方裁判所

　　（ 申請枚数 ）１枚