

(記載例)

証 明 原 頁

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