様式第十八号を次のように改める。

様式第十八号（第百四十五条関係）

（表　紙）

事業所番号	

健　康　保　険　印　紙　購　入　通　帳

交付年月日　　令和　　年　　月　　日

事　業　所　　名　称

所在地

事　業　主　　氏　名

交付年金事務所名　　印