証明書発行申請書

|  |  |
| --- | --- |
| 健康保険組合理事長 殿 | 申請日 |
| ２０ |  | 年 |  | 月 |  | 日 |
| 書類名 | 所属部 |  |
| 　健康保険資格喪失証明書 | 申請者 |  |
| 　その他（　　　　　　　　　　　　　　） | 健保NO |  |
| 該当者 |  |
| 申請理由 |  |
| 提 出 先 |  |

きりとり

|  |
| --- |
|  |

「証明書発行申請書」記入注意事項

健康保険資格喪失証明書等の発行時に、下記事項を記入して提出して下さい。

（異動届を提出する際に証明書発行を申請する場合は、異動届と一緒に人事部に提出して下さい。）

1. 申請日
2. 所属部 ・・・ 必ず記入して下さい。
3. 健保ＮＯ
4. 氏名 ・・・ 印もれの無いようにして下さい。（シャチハタ可）
5. 書類名 ・・・ 資格喪失証明書・その他どちらかに○をつけて下さい。
6. 該当者 ・・・ 誰の分についての証明が必要か氏名を記入して下さい。
7. 申請理由 ・・・ 使用目的を記入して下さい。（例：国民健康保険加入の為）
8. 提出先 ・・・ 書類の提出先を記入して下さい。

※必ず切り取って提出して下さい。