

| | | |
|-----|--|---|
| 事務長 | | 係 |
| | | |

名古屋鉄道健康保険組合 御中

年 月 日 提出

けんこうポータル ID 通知書再発行申請書

| | | | | | | | | |
|---------|--|--|----|--|----|--|-----|------|
| 被保険者証 | 記号 | | 番号 | | | | | |
| 被保険者氏名 | ① | | | | | | | |
| 再発行対象者 | <p>※ID 通知書の発行対象者は被保険者または被扶養配偶者です。 配偶者以外の被扶養者（親、子供、兄弟等）は対象外です。</p> <p>どちらかに○をつけてください</p> <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 30%; text-align: center;">本人</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">配偶者</td> <td style="text-align: center;">(氏名)</td> </tr> </table> <p style="text-align: right;">※対象者が配偶者の場合は、氏名をご記入ください。</p> | | | | 本人 | | 配偶者 | (氏名) |
| 本人 | | | | | | | | |
| 配偶者 | (氏名) | | | | | | | |
| 再発行申請理由 | <p>※再発行を必要とするのは、次のいずれかの場合に限りです。 どちらかに○をつけてください</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 利用登録する前に ID 通知書を紛失した 2. 利用登録した後にログイン ID・パスワードを忘れてしまい、かつ、登録したメールアドレスも変更してしまった | | | | | | | |
| 受領委任欄 | <p>通知書の受領を_____に委任します。</p> <p style="text-align: center;">令和 年 月 日</p> <p style="text-align: center;">被保険者氏名</p> <p style="text-align: right;">①</p> <p style="text-align: right;">※被保険者氏名欄のと同じの印を使用すること</p> | | | | | | | |

1. 上記事項をすべて記入してください。
2. 受取人（被保険者又は健康保険業務担当者）は受領印をご持参ください。

| |
|-----|
| 受領印 |
| |