

事務長		係

名古屋鉄道健康保険組合 御中

令和5年9月10日 提出

資格喪失証明書交付申請書

被保険者証	記号	000	番号	0000
被保険者氏名	名鉄 太郎			
証明書の種類	①全 員 ②被保険者のみ ③被扶養者のみ 氏名(名鉄花子) () () () () () <small>※「被扶養者のみ」を選択した場合、氏名を必ず記入すること 2人以上の場合も全員の氏名を記入すること</small>			
証明書交付 申請理由	1.国民健康保険加入のため 2.健康保険・共済組合加入のため 3.健康保険・共済組合の被扶養者になるため 4.その他()			
証明書提出先	1.()市・区・町・村 役所(場) 2.(△△) 健保組合・社会保険事務所・共済組合 3.その他()			
受領委任欄	証明書の受領を <u>明治 碧</u> に委任します。 令和 5 年 9 月 10 日 被保険者氏名(自署の場合押印不要) <u>明治</u> 印			

- 上記事項をすべて記入してください。
- 受取時にサインをいただきますが、印鑑でも結構です。
- 被保険者自ら持参の場合、本人確認可能な身分証明(運転免許証など)をご提示いただきます。

受取サイン
名鉄