

常務理事	事務長	係員

## 各種証明書発行願

年 月 日

ロイヤル健康保険組合理事長 殿

申請者

保険証の記号番号

—

事業所名

自宅住所 〒

TEL

氏名

印

### ■発行を希望する証明書の番号に○を記入

- 1 被保険者の資格喪失証明書
- 2 被扶養者(氏名: )の削除証明書
- 3 加入者(氏名: )の資格証明書 ※加入期間の証明
- 4 年間医療費通知( 年分)
- 5 その他( )

### ■使用目的と提出先

使用目的 :

提出先 :

### ■備考

\* 発行願を申請される際に必ず同封してください

- 身分証明書の写し (例)住民票、運転免許証、健康保険証など
- 返信用封筒