

記入見本

常務理事	事務長	係員

平成 ○○ 年 ○○ 月 ○○ 日

ロイヤル健康保険組合理事長 殿

〒 812-0893

住所 福岡市博多区那珂3-28-5

電話番号 092-○○○-××××

所属 ロイヤルホスト○○店

保険証の記号番号 6100-000

氏名 健康 太郎



証明書発行願

- 1 被保険者の資格(取得 **喪失**)の証明
- 2 被扶養者(氏名)の資格(取得・喪失)の証明
- 3 任意継続保険料払込証明
- 4 給付金支給証明(高額療養費・分娩費)
- 5 その他

使 用 目 的	国民健康保険加入の手続きに使用
提 出 先	市役所
作 成 希 望 日 時	平成 ○○ 年 ○○ 月 ○○ 日 迄
受 取 人 上記被保険者以外の場合	氏名 続柄
送 付 先 住 所 上記住所と異なる場合	〒
備 考	