

健康保険資格証明願

被 保 険 者	氏名	東貨 健一 (男)・女			記号	1355
	生年月日	(昭和)・平成 36年 10月 23日			番号	997
	資格	取得	(昭和) 59年 4月 1日 平成			
		喪失	平成 24年 10月 1日			
勤務先	名称	〇〇〇〇株式会社				
	所在地	東京都新宿区四谷7-89				
被 扶 養 者	氏名	生年月日	続柄	認定年月日	削除年月日	
	東貨 花子	(昭和)・平成 40・6・12	妻	(昭和)・平成 59・4・1	平成 24・10・1	
		昭和・平成 .		昭和・平成 .	平成 .	
		昭和・平成 .		昭和・平成 .	平成 .	
		昭和・平成 .		昭和・平成 .	平成 .	
申請理由		国民健康保険加入のため				
<p>うえのことを証明願います。</p> <p>平成24年10月11日</p> <p style="text-align: right;">住所 〒160-0000 東京都新宿区〇〇 3-21</p> <p style="text-align: center;">申請人</p> <p style="text-align: right;">氏名 東貨 健一 (印)</p> <p>東京貨物運送健康保険組合理事長 殿</p>						

上記のとおり相違ないことを証明いたします。

平成 年 月 日

交付番号 第 号

係長	係扱者

名称 東京貨物運送健康保険組合  
 所在地 東京都新宿区四谷1丁目23番地  
 理事長 〇〇 〇〇