

遠隔地被保険者証 交付申請書 不該当届 250

平成 年 月 日提出

被 保 険 者	記号・番号	氏名	印	生 月 年 日	昭和 年 月 日	性 別
	住所	事業所名 又は所属		勤務地		
被 扶 養 者	氏名	性別	生年月日	続柄	住 所	該 当 不該 当 年月日
		男・女	明・大 昭・平 年 月 日			平成 年 月 日
		男・女	明・大 昭・平 年 月 日			平成 年 月 日
		男・女	明・大 昭・平 年 月 日			平成 年 月 日
		男・女	明・大 昭・平 年 月 日			平成 年 月 日
		男・女	明・大 昭・平 年 月 日			平成 年 月 日
理 由						受付日付

* 交付申請時 学生は、**在学証明書・賃貸契約書**（在寮証明書等の別世帯を証明できるもの）と**保険証**を添付して下さい。
 * 不該當時 **遠隔地証**と**本人の保険証**の両方を添付して下さい。

<p style="font-size: 1.2em; margin: 0;">南海電気鉄道健康保険組合</p> <p style="margin: 10px 0 0 100px;">上記申請について、事実相違ないことを証明します</p> <p style="margin: 10px 0 0 100px;">理事長殿</p> <p style="margin: 10px 0 0 100px;">事業主 住所 氏名</p> <div style="text-align: right; margin-top: 20px;">(印)</div>	決 裁 年 月 日		
	常務理事	事務長	係

TE25011507W

上記の個人情報は、本人の同意なく本目的以外で使用いたしません。