

平成 年 月 日

南海電気鉄道健康保険組合理事長殿

事業所
部署名
職名・所属長名 ⑩

副 申 書

この度、被保険者_____より、被扶養者_____（生年月日・続柄・年齢）
認定の嘆願書を提出してきましたので実状を調査したところ事実と相違ありません。つきましては、何卒貴健康保険組合の被扶養者としてご承認願いたく副
申書を提出いたします。

以 上