

旧被保険者証 添付	有	無	常務理事	事務長	係
申請理由	滅失 毀損	無余白 転居			

被保険者証再交付願 251

15年 7月 1日

南海電気鉄道健康保険組合理事長殿

被保険者 住所 大阪市浪速区日本橋西一丁目
氏名 南海 太郎



下記のとおり被保険者証 **滅失** により
毀損 無余白
転居

お届けしますから再交付を願います

記号・番号	900-123456	事業所名称	南海電気鉄道(株)
届出事由	病院からの帰宅途中で落とした。		
添付書類			

上記の届出のとおり相違ありません

年 月 日

事業主



受付日付

上記の個人情報は、本人の同意なく本目的以外に使用いたしません。

TH25111507P

事業主の証明が必要です。

「押印」してください。

滅失、毀損した状況を詳しく記入してください。

「遠隔地被保険者証」の場合は遠隔地証と記入してください。