

平成 年 月 日

南海電気鉄道健康保険組合理事長 殿

被保険者の記号・番号 _____

被保険者の住所 _____

被保険者の氏名 _____ 印

被扶養者の氏名 _____

嘆 願 書 301

扶養しなければならない理由を詳しく、具体的に書いてください。

雇用保険の失業給付の受給（有・無）

老齢厚生年金等の年金受給（有・無）

上記有の場合、年金額 ¥

以上のとおり、扶養していることを申し立てます。

TF25121605P

南海電気鉄道健康保険組合