

健康保険遠隔地被保険者証交付申請書

常務理事	事務長		

被保険者証の記号	被保険者証の番号	被保険者の氏名	印	生年月日	資格取得年月日	
7 0 1 1 1 1		健康 二郎	健康	昭和 36年 5月 5日 平成	昭和 55年 4月 1日 平成	
被保険者の住所			申請の事由			
〒110-2222 岐阜県土岐市泉5-6-7			遠隔地の大学に進学の為			
申請の対象となる被扶養者	被扶養者の氏名	生年月日	性別	続柄	被扶養者の住所	学校名・学部・学年
	健康花子	昭和・平成 3年 6月 6日	男・女	二女	〒100-0001 東京都港区南青山10-10	港大学・法学部・1年
		昭和・平成 年 月 日	男・女		〒 -	
		昭和・平成 年 月 日	男・女		〒 -	
		昭和・平成 年 月 日	男・女		〒 -	

上記の申請について事実相違ないことを証明します。

事業所所在地	〒010-1111 岐阜県多治見市本町1-1-1
事業所名称	東海信用金庫
事業主名	理事長 東海 一郎

平成 22年 4月 10日 提出

受付日付印

【添付すべき書類】

- ・被保険者証
- ・被扶養者(異動)届
- ・遠隔地に居住する者は住民票または居住証明書
- ・学生(高校・大学・専門学校)の場合は在学証明書