

常務理事	事務局長	部長	課長	係長	係	公印押印

下記のとおり申請がありましたので、別紙の証明書を交付いたしたい。

証 明 書 交 付 申 請 書

申請者住所 _____

申請者氏名 _____ (印)

事業所名 _____

保険証の記号・番号 _____

_____ へ提出するため下記の証明書の交付をお願いします。

記

* 交付を受けたい証明書の番号に○をつけて下さい。その他の証明書をを受けたいときは、どのような証明書がほしいか記入して下さい。

1. 被保険者資格取得証明書（被保険者となったことの証明）
2. 被保険者資格喪失証明書（被保険者でなくなったことの証明）
3. 被扶養者削除証明（被扶養者でなくなったことの証明）

氏 名 _____

4. 附加給付の証明

5. 保険料納付証明書 平成 _____ 年 _____ 月分～平成 _____ 年 _____ 月分

6. その他の証明 _____

東京都皮革産業健康保険組合理事長 殿

受付印