

健康保険組合			
常務理事	事務長	係長	係員

適用事業所	
担当課長	担当者

健康保険 各種証明書 発行申請書

被保険者証 記号 番号 記号 101 番号 1001	事業所名称 レイズネクスト株式会社
被保険者氏名 横浜 太郎	被保険者の生年月日 昭和・平成 ○○年 ○月 ○日
発行申請証明書類名	健康保険被保険者資格証明書
発行申請(使用)理由	建設業の管理技術者申請(更新)の手続きに必要なため
備考欄 現在の記号・番号以外の証明書 必要である・必要でない (○印をつけてください)	

上記のとおり証明書の発行を申請いたします。

レイズネクスト健康保険組合理事長 様

令和 ○○年 ○月 ○日

〒 ○○○-○○○○

住所 神奈川県横浜市○○区○○○3-2-1

申請者 氏名 横浜 太郎

印

電話番号 045-○○○-○○○○

[注意事項]

- 健康保険被保険者証の記号・番号が不明の場合は、省略可。
- 発行申請書類名と発行申請理由は必ずご記入願います。