

健康保険加入証明願

令和 年 月 日

管工業健康保険組合
理事長 篠原 直男 様

申請者
(事業主) _____ (印)

(_____ 事業所記号 _____)

下記のとおり健康保険に加入していることを証明願います。

記

保 険 者 名	管工業健康保険組合
保 険 者 番 号	0 6 1 3 3 2 7 6
事 業 所 名	
加 入 年 月 日	
使 用 目 的	
提 出 先	

証第 号

上記のとおり、現在まで加入していることを証明します。

令和 年 月 日

管工業健康保険組合
理事長 篠原 直男

〈注意 必要部数に1部を加えた部数を提出してください〉