

記入見本

申請年月日 平成 27 年 2 月 1 日

健康保険資格証明書(事業所名記載)交付申請書

本人記入欄	保険証記号	1	保険証番号	987654	連絡先電話番号	8-△△-XXXX
	氏名	三菱 太郎 (三)		生年月日	昭・平 57年5月10日生	
	勤務先事業所名称	三菱重工業(株)				
	所属	人事労政部 ○○グループ				
	申請理由 (いずれかに○)	① 監理技術者資格者証取得(更新)の際に必要な 2. 建設業許可申請(届出)の際に必要な(許可行 3. その他(
証明書の送付先(社内便)	本社品川 人事労政部 ○○グループ ※勤務先が社内便不可の場合は、受取可能な住所をご記入願います。					

休職派遣等により他の事業所へ出向(勤務)されている方は、出向先の会社名および所属をご記入願います。

(注)この申請書は、被保険者(本人)の証明書であり、被扶養者(家族)の証明書ではございません。

<書類の提出先>
 社内便 ⇒ 品川本社気付 三菱重工健康保険組合 宛
 郵送 ⇒ 〒108-8215 東京都港区港南二丁目16-5 三菱重工健康保険組合 宛

	常務理事	事務長	担当
健保組合			