

## 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		保険証番号		連絡先 電話番号	
	氏名	印		生年月日	昭・平	年 月 日生
	勤務先 事業所名称					
	所属					
	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(建設業技術者センターへ提出) 2. 建設業許可申請(届出)の際に必要な(許可行政庁へ提出) 3. その他( )				
証明書の 送付先 (社内便)						
※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。						

(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

健 保 組 合	常務理事	事務長	担当