

| 常務理事 | 事務長 | 部長 | 課長 | 課長補佐 | 係長 | 主任 | 係 |
|------|-----|----|----|------|----|----|---|
| | | | | | | | |

証明書発行申請書

■ 必要な証明書 (いずれかの番号に○をして各項目にご記入ください。)

1. 在籍証明書

※加入期間を証明するものではありません。

(今現在、石油健保に在籍している事を証明する内容となります。)

記号 - 番号

被保険者氏名

生年月日

被扶養者についての記載

[必要 ・ 不要]

※いずれかに○してください

2. 保険料納入証明書

平成

平成

令和

年

月分 から

令和

年

月分 までの保険料

■ 証明書を必要とする理由

■ 証明書の提出先

名 称

所在地

上記の通り、証明書の発行を申請いたします。

なお、「1.在籍証明書」の発行申請に際しては、被保険者本人から同意を得ております。

事業所記号 [] 令和 年 月 日

事業所所在地

事業所名称

事業主氏名

電話番号

受 付