

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

受付

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

担当者名