

証明書交付申請書

令和 年 月 日

三菱電機ビルソリューションズ健康保険組合 御中

被保険者 記号 99 番号

氏名 <昭・平・令 年 月 日生>

今般、下記の理由にて証明書が必要となりましたので、交付方お願いいたします。

記

1. 申請理由 (対象者の明記、使用目的を詳しく記入してください。)

2. 証明書の種類

ア. 保険料納入証明書(令 年 月～令 年 月分)

イ. 給付証明書(令 年 月～令 年 月分)

ウ. 任意継続被保険者資格喪失証明書

エ. その他()

3. 証明書必要枚数

通 (指定用紙の 有 ・ 無)

4. 証明書提出先

都・道
府・県

市役所
区役所
町役場

上記以外の
提出先名称
