健康保険　任意継続被保険者　資格取得申出・保険料納付遅延理由　申出書

被保険者（申出者）記入

届書（申出書）は、楷書で枠内に丁寧にご記入してください。

被保険者情報			
被保険者証の（左づめ）	記号　　番号		生年月日　年　月　日 □ 昭和 □ 平成
氏名・印	（フリガナ） 印		自署の場合は押印を省略できます。
住所	（〒　　－　　）		都 道 府 県
電話番号（日中の連絡先）	TEL　（　　）		

遅延理由	
保険料納付遅延の場合は遅延した保険料の納付年月	平成　年　月分保険料

上記のとおり遅延理由を申出します。

平成　年　月　日

兵庫県運輸業健康保険組合

(27.4)

受付日付印