

健康保険 任意継続被保険者 資格取得申出・ 申出書 被保険者(申出者)記入  
保険料納付遅延理由

申出書は、楷書で枠内に丁寧に記入してください。

被 保 険 者 情 報	記号	番号	生 年 月 日 昭和 平成 令和 年 月 日
	被保険者証の		
	氏名・印	(フリガナ) <hr/>	(印)
住所	(〒 - )		都 道 府 県
電話番号 (日中の連絡先)	TEL ( )		

遅延理由	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
------	---

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

上記のとおり遅延理由を申出します。

令和 年 月 日 (31.4)

兵庫県運輸業健康保険組合 様

受付日付印

申出された場合でも、遅延理由が正当な理由(天災地変、交通・通信関係のスト等)と認められない場合があります。