事業所記号

個人番号届出書[連記用]

健保使用欄	保管	点検	入力

保険証の番号	続柄	氏名	個人番号

お届けいただけない理由に○をしてください。	住所欄	※個人番号をお届けいただけない場合にご記入ください。	備考
1. 海外在住 2. 短期滞在 3. その他（ ）	郵便番号	（フリガナ）	

保険証の番号	続柄	氏名	個人番号

お届けいただけない理由に○をしてください。	住所欄	※個人番号をお届けいただけない場合にご記入ください。	備考
1. 海外在住 2. 短期滞在 3. その他（ ）	郵便番号	（フリガナ）	

保険証の番号	続柄	氏名	個人番号

お届けいただけない理由に○をしてください。	住所欄	※個人番号をお届けいただけない場合にご記入ください。	備考
1. 海外在住 2. 短期滞在 3. その他（ ）	郵便番号	（フリガナ）	

事業所所在地	〒　－
事業所名称	
事業主氏名	㊞
電話	（　局）　番

平成　年　月　日 提出　受付日付印

社会保険労務士の提出代行者印	
	㊞

東京不動産業健康保険組合

PDF1710