

【記入例】

東京不動産健康保険組合 御中

保険料納入証明願

【申請者】

| | | | | | | | | | |
|-----------|--|--------|------|---|------|---|---|---|---|
| ①事業所記号 | 〇〇〇〇 | ②申請年月日 | 令和 | 〇 | 年 | 〇 | 月 | 〇 | 日 |
| ③事業所所在地 | 〒 ××× - ×××× ※当組合への登録住所を記入してください。 東京都新宿区〇〇〇 1-2-3 △△△ビル1階 | | | | | | | | |
| ④事業所名 | 株式会社 〇〇〇〇 | | | | | | | | |
| ⑤事業主氏名 | 代表取締役 健保 太郎 | | | | | | | | |
| ⑥電話番号 | 03 | - | ×××× | - | ×××× | | | | |
| ⑦証明書の提出先 | 厚生労働省 (市役所など) | | | | | | | | |
| ⑧証明書の使用目的 | 入札参加資格申請のため | | | | | | | | |

プルダウンで「平成」または「令和」を選択できます。

【証明欄】

| 項目 | ⑨納付期間 | | ※未納の有無 |
|---------------|----------|-----------|--------|
| 保険料 (介護含む) | 令和 | 5 年 4 月から | 有 ・ 無 |
| | 令和 | 6 年 3 月まで | |
| ※証明書の発行番号 | 東不健発 第 号 | | |

【注意事項】

- ①～⑨のご記入をお願いします。「証明書」にも同じ内容をご記入ください。
- ※欄は記入しないでください。
- 「証明願」「証明書」の両方を郵送にてご提出ください。2枚1組となります。

東京不動産健康保険組合
会計課 TEL03-3343-2802

※証明願の内容が自動的に反映されます。

保険料納入証明書

【申請者】

| | | | |
|-----------|---|--------|----------------|
| ①事業所記号 | 〇〇〇〇 | ②申請年月日 | 令和 〇 年 〇 月 〇 日 |
| ③事業所所在地 | 〒 ××× - ×××× 東京都新宿区〇〇〇 1-2-3 △△△ビル1階 | | |
| ④事業所名 | 株式会社 〇〇〇〇 | | |
| ⑤事業主氏名 | 代表取締役 健保 太郎 | | |
| ⑥電話番号 | 03 - ×××× - ×××× | | |
| ⑦証明書の提出先 | 厚生労働省 (市役所など) | | |
| ⑧証明書の使用目的 | 入札参加資格申請のため | | |

【証明欄】

| 項目 | ⑨納付期間 | ※未納の有無 |
|---------------|------------------------------|--------|
| 保険料 (介護含む) | 令和 5 年 4 月から 令和 6 年 3 月まで | 有 ・ 無 |
| ※証明書の発行番号 | 東不健発 第 号 | |

上記のとおり相違ないことを証明します。

令和 年 月 日

〒163-1305

東京都新宿区西新宿6-5-1 新宿アイランドタワー5階

東京不動産健康保険組合 理事長 桃野 直樹 ㊞