

受診券  
再発行用

特定健康診査受診券再発行申請書

令和 △△ 年 △△ 月 △△ 日

全国土木建築国民健康保険組合 理事長 様

被保険者証 記号・番号	記号	71 <del>72</del> - 1505	番号	481
事業所名	八重洲建設株式会社			
組合員氏名	(フリガナ)	オオヤマ	ノボル	
		大山	昇	
申請者	氏名	(フリガナ)	オオヤマ	カズコ
			大山	和子
	住所	〒 150 - 0013 東京都渋谷区恵比寿1-1-1		
	電話番号	03-1234-5678		
	生年月日	昭和 37 年 7 月 10 日	性別	男・ <input checked="" type="radio"/> 女
申請理由	① 紛失したため 2 破損又は汚損したため 3 その他 ( )			

※保健指導に関する様式は別途定めています。

【送付先及び問合せ先】

〒102-0093 東京都千代田区平河町1-5-9 厚生会館  
全国土木建築国民健康保険組合 保健事業部事業課  
TEL: 03-6850-1177