

利用券
再発行用

特定保健指導利用券再発行申請書

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- 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	ノボル
			大山	昇
	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 40 年 1 月 14 日	性別	男・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 ()			

※健診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