健康保険　任意継続被保険者　資格取得申出・保険料納付遅延理由　申出書

被保険者（申出者）記入

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
	被保険者証			□昭和 □平成　年　月　日 □令和
	被保険者氏名	（フリガナ）		
	住所	（〒　　－　　）		㊞都 ㊞道 ㊞府 ㊞県
	電話番号 （日中の連絡先）	TEL　　（　　）		

遅延理由	

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

兵庫県運輸業健康保険組合　様

（R3.2）

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。