記入例

常務理事	事務長	課長	担当者
健康保険組合記入欄			

交付日:平成　　年　　月　　日　有効期限:平成　　年　　月　　日

特定健康診査受診券申請書

私は下記のとおり、特定健康診査受診券の発券を申請します。

任継用

申請日:平成　２６　年　６　月　２　日

申請区分	1. 新規　　2. 再交付		
申請者住所	〒 ○○○－×××× 神戸市中央区○○町××× 電話番号 ○○○ （△△△） ××××		
保険者番号	06280176	記号	9999
番号	1111	被保険者との続柄	妻
フリガナ	ウンユ　ハナコ		
受診者氏名（自署）	運輸　花子		
受診者性別	男 ・ 女	受診者生年月日	昭和 ４８ 年 １ 月 １ 日
被保険者氏名	運輸　太郎		

◎上記住所以外の場所に送付することを希望される場合は、下記に送付希望先を記入してください。

◎電話番号は、記入もれなどがあった際に、連絡がとれる番号を記入してください。

◎当組合のホームページからもダウンロードできます。

ご住所

〒

申請者住所以外に受診券送付を希望される場合

は、こちらにも記入してください。

お名前　　様

電話番号　　（　　）

兵庫県運輸業健康保険組合