

遅 延 理 由 書

提出日： 年 月 日

| 記号 | 番 号 | 被 保 険 者 氏 名 | 性 別 | 生 年 月 日 | 資 格 取 得 年 月 日 |
|-------------------------|-----|------------------------|-----|-------------------|-------------------|
| | | フリガナ ⑩ | 男・女 | 昭 ・ 年 月 日 平 | 昭 ・ 年 月 日 平 |
| 被保険者の住所 | | 〒 電話 () | | | |
| 遅延理由 | | ★詳しくご記入ください。 | | | |
| 支店長の 見解・今後の 対策等 | | 事業所名 支店長 自署 ⑩ | | | |
| 主管支店長 の見解・今後 の対策等 | | 事業所名 主管支店長 自署 ⑩ | | | |

遅 延 理 由 書

提出日: ××年××月××日

| 記号 | 番 号 | 被 保 険 者 氏 名 | 性 別 | 生 年 月 日 | 資 格 取 得 年 月 日 |
|-------------------------|--|--|--|---|---|
| 1 1 1 2 3 4 5 6 | | フリガナ ケンポ タロウ 健保 太郎 健保 | 男 男 女 | 昭 昭 ×年 ×月 ×日 平 | 昭 ×年 ×月 ×日 平 平 |
| 被保険者 の住所 | 〒××× - ×××× ○○都○○区○○町×-×-× 電話 ×× (××××)×××× | | | | |
| 遅延理由 | ★詳しくご記入ください。 ○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○、○○○○○○○○○○ ○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○。 ○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○、○○ ○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○ ○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○。 | | | | |
| 支店長の 見解・今後の 対策等 | ○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○、○○○○○○○○○○ ○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○。 ○○○○○○○○、○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○、○○ ○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○。 | | | | |
| | 事業所名 ○○○○○○ 支店長 自署 豊臣 秀吉 豊臣 | | | | |
| 主管支店長の 見解・今後の 対策等 | ○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○、○○○○○○○○○○ ○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○。 | | | | |
| | 事業所名 ○○○○○○ 主管支店長 自署 織田 信長 織田 | | | | |