

# 健康保険 遠隔地被保険者証 交付(解除)申請書

常務理事	事務長	課(係)長	担当者

平成 年 月 日提出

被 保 険 者 記 入 欄	① 事業所コード				② 事業所名							
	③ 記号		④ 番号		⑤ 被保険者の氏名				⑥ 性別		⑦ 異動の別	
	1 1				(氏) (名) 印				1 男 2 女		1 登録 2 解除	
	⑧ 資格取得年月日				⑨ 生年月日				⑩ 被保険者の現住所			
	5 昭和 7 平成				年 月 日				〒 TEL			
	⑪ 申請の事由		いづれか該当に○ 1. 単身赴任の為 2. 学校通学の為 3. 別居の為 4. 同居の為 5. その他(理由)									
	⑫ 被扶養者の氏名				⑬ 生年月日				⑭ 性別 ⑮ 続柄		⑯ 被扶養者の住所	
	(氏) (名)				1 明治 3 大正 5 昭和 7 平成				年 月 日 1 男 2 女		〒 TEL	

上記の申請について事実相違ないことを証明します。	
事業所所在地	〒 104 - 0061 東京都中央区銀座2丁目16番10号
事業所名称	ヤマト運輸株式会社
事業主氏名	事業主代理人 大谷 友樹
電話	人事総務部長 03 ( 3541 ) 3411 番

受付日付印

印

# 健康保険 遠隔地被保険者証 交付(解除)申請書

常務理事	事務長	課(係)長	担当者

平成 ××年 ××月 ××日提出

① 事業所コード ××××××××		② 事業所名 ○○ 営業所	
③ 記号 11	④ 番号 123456	⑤ 被保険者の氏名 (氏) 大和 (名) 太郎 (大和)	⑥ 性別 1男 2女
⑦ 異動の別 1 登録 2 解除		⑧ 資格取得年月日 5 昭和 7 平成 ××年××月××日	
⑨ 生年月日 ××年××月××日		⑩ 被保険者の現住所 〒×××-×××× TEL ×××-×××× ○○都○○区○○町×-×-×	
⑪ 申請の事由 いづれか該当に○ 1. 単身赴任の為 2. 学校通学の為 ③ 別居の為 4. 同居の為 5. その他(理由 )			
⑫ 被扶養者の氏名 (氏) 大和 (名) 一郎		⑬ 生年月日 1 明治 3 大正 5 昭和 7 平成 ××年××月××日	⑭ 性別 1男 2女
⑮ 続柄 長男		⑯ 被扶養者の住所 ○○県○○市○○町×-×-×	
(氏) (名)		1 明治 3 大正 5 昭和 7 平成 ××年××月××日	1男 2女
(氏) (名)		1 明治 3 大正 5 昭和 7 平成 ××年××月××日	1男 2女
(氏) (名)		1 明治 3 大正 5 昭和 7 平成 ××年××月××日	1男 2女
(氏) (名)		1 明治 3 大正 5 昭和 7 平成 ××年××月××日	1男 2女
(氏) (名)		1 明治 3 大正 5 昭和 7 平成 ××年××月××日	1男 2女
(氏) (名)		1 明治 3 大正 5 昭和 7 平成 ××年××月××日	1男 2女

上記の申請について事実相違ないことを証明します。	
事業所所在地 事業所名称 事業主氏名 電話	〒 104 - 0061 東京都中央区銀座2丁目16番10号 ヤマト運輸株式会社 事業主代理人 大谷 友樹 印 人事総務部長 03 ( 3541 ) 3411 番

受付日付印

# 健康保険 遠隔地被保険者証 交付(解除)申請書

常務理事	事務長	課(係)長	担当者

平成 ××年 ××月 ××日提出

① 事業所コード ××××××××		② 事業所名 ○○ 営業所	
③ 記号 1 1	④ 番号 1 2 3 4 5 6	⑤ 被保険者の氏名 (氏) 大和 (名) 太郎 (大和)	⑥ 性別 1 男 2 女
⑧ 資格取得年月日 5 昭和 年 月 日 7 平成 × × × × × ×		⑨ 生年月日 5 昭和 年 月 日 7 平成 × × × × × ×	⑩ 被保険者の現住所 〒×××-×××× TEL ×××-×××× ○○都○○区○○町×-×-×
⑪ 申請の事由 いづれか該当に○ 1. 単身赴任の為 2. 学校通学の為 3. 別居の為 4. 同居の為 5. その他(理由 )			
被 保 険 者 記 入 欄	⑫ 被扶養者の氏名 (氏) 大和 (名) 一郎		⑬ 生年月日 1 明治 年 月 日 3 大正 × × × × × × 5 昭和 7 平成
			⑭ 性別 1 男 2 女
			⑮ 続柄 長男
	⑯ 被扶養者の住所 ○○県○○市○○町×-×-×		
			〒 TEL
			〒 TEL
			〒 TEL
		〒 TEL	
		〒 TEL	
		〒 TEL	
申請の対象となる被扶養者			

上記の申請について事実と相違ないことを証明します。

受付日付印

事業所所在地	〒 104 - 0061 東京都中央区銀座2丁目16番10号
事業所名称	ヤマト運輸株式会社
事業主氏名	事業主代理人 大谷 友樹
電話	人事総務部長 03 ( 3541 ) 3411 番