

常務理事	事務局長	部長	課長	課長補佐	係長	係

東京都家具健康保険組合

理事長 山口 貞雄 殿

保険料納入証明申請書

年 月 日

証明理由 1. 確定申告（年末調整）に使用するため

2. その他（理由：）

*該当する理由に○を付けて下さい。

証明期間

被保険者証 記号（ 56 ） 番号（ ）

名 前

住 所 〒

電話番号

*携帯番号でもかまいません。