

Pep Up本人確認用コード再発行申請書

常務理事	事務長	係

中部アイティ産業健康保険組合 理事長 殿

健康保険証の記号・番号		記号		番号		
被保険者	氏名				事業所	名称
	生年月日	年	月	日		
対象者	氏名				被保険者との続柄	
	生年月日	年	月	日	性別	男・女
上記のとおり申請します。						
令和 年 月 日						
住所						
被保険者 氏名						
電話番号						

※当健保組合に登録のある住所をご記入下さい。
登録の住所と異なる場合は本人確認コードを送付いたしませんのでご了承ください。

受付日付印