

記入例

必要事項を記載してください。
必要があれば委任欄も記載をお願いします。

令和3年10月15日

健康保険料等納入証明(申請)書

1. 申請者

事業所記号	77
事業所所在地	台東区雷門1-13-8
事業所名称	(株)東京電子〇〇〇〇
事業主氏名	電子 太郎
電話番号	03-3843-1451

【注意事項】

- ・証明書が複数必要な場合は、必要枚数分の申請書をご準備ください。
- ・郵送手続きの際、申請書の到着から発送まで、3営業日程度かかります。余裕をもって申請書をご提出ください。

2. 申請事由

証明書の 使用目的	〇〇工事入札のため
--------------	-----------

3. 証明事項

項目	対象期間	未納の有無 (※組合記入欄)
保険料 (介護含む)	令和 元 年 9 月分から 令和 3 年 8 月分まで (直近2年間の納期到来分まで)	有 ・ 無

対象期間に、納期到来前の月分が含まないようにご注意ください。

上記の事項は、事業主以外の方が、窓口で申請及び証明書の受領を行う場合は、委任欄に必要事項を記載してください。

窓口で手続きされる際は、お越しいただく方の写真付きの身分証明書(運転免許証・パスポート)を持参してください。

納期到来前の保険料については証明できません。
対象期間に納期到来前の月分が含まないように
ご注意ください。

〒111-0880
東京都台東区雷門1-13-8
東京電子機械工業健康保険組合 印

委任欄

健康保険料等納入証明書の申請及び受領について、下記の者に委任します。

代理人住所 台東区雷門〇-〇〇-〇

代理人氏名 電子 花子

令和3年10月15日

事業主氏名 電子 太郎

事業主以外の方が申請及び受領を行う場合は、委任欄に必要事項を記載してください。