

東京織物健康保険組合

理事長 高梨 壮雄 殿

任意継続被保険者健康保険料等納付証明書交付願

下記理由のため、平成_____年中の納付済保険料額について、健康保険料等納付証明書の交付をお願いいたします。

<使用目的>

確定申告のため

その他 ()

平成 年 月 日

記号 9900 番号

住所 (送付先)

〒 —

Tel (日中の連絡先) — —

氏名 (印)