

見本

令和〇〇年〇月〇日

東京都情報サービス産業健康保険組合 御中

申出書

- ・貴社所在地
- ・貴社名
- ・代表者名

〇〇県〇〇区〇〇▲丁目▲番
株式会社□□
代表取締役社長 〇〇 〇〇

以下のとおり証明書の発行をお願いいたします。

・証明事項（氏名、生年月日など証明が必要な項目）

※記載が必要な項目をご記入ください（例：氏名・生年月日・事業所名・事業所住所）

・申請理由

・証明書の提出先

・窓口の場合の受取人

担当部署：_____ 担当者：_____

・郵送の場合（登録している事業所住所もしくは申請者の自宅へ送付先いたします）

〒

担当部署：_____ 担当者：_____

上記取得に関して同意いたします。

住 所：××県_____

記号番号：〇〇〇-〇〇〇

氏 名：〇〇 〇〇

- ・証明される本人の住所
- ・証明される本人の記号番号
- ・証明される本人の氏名

以上