									××4⊟	 合体的		フネミ	; 	- マシフカントマナシ・・	n_	∆IJ− <i>9</i> "−	フゟ	7.V. ¬	
	当組合が申請書を 受理した日から有効 な証明書を交付します ※組合使用欄 マネジャー アシスタントマ								778771347	7 7 1	49)		·						
機収機・	健原	表保	険	一部	『負	担金等(免险	余・減額	・徴収猿	舒)申請	書	•								
機収機・																			
被保険者等 日																			
保保険者 等 記 号 一 番 号	徴	収猶	i予(の対応	を行	っております。該	当される方は	別紙 注意事	耳項」をご一	読の	うえこ	ご申請	くださ	۶ ۱ ۱.					
保保 後 者 情報 記号 - 番号 - 世 月 日 日中連絡のとれる配話番号 自宅 一	九中					記 号	番	묵	<u> </u>		. (-	 フリガ-							
後 者 情報		被	保	険 者	等			,			1	, ,,,,,	, ,						
者情報		記	号	— 番	号		_				1								
情報 して (※1) 日本の (※1	者								生年月	日	B	<u> </u>	平			(A) 110			
報 現住所 (※1)		被	保	険 者	の	T									1 中連絡	:0)とれ -	しる電話番	亏	
本 被保険者 表 表 表 表 表 表 表 表 表	報	現付	主所	(*:	1)											_	_		
本																			
R		_	被	保険	者					**	/	7A =	-/						
中 請請 対象者 世年月日 昭・平・令 年 月 日 被 保険者 との 続 柄 性 別 男・女 性 別 男・女 性 別 男・女 様 接着 氏 生年月日 昭・平・令 年 月 日 被 保険者 との 続 柄 性 別 男・女 に			氏		名										性	別	男・	女	
申請対象者 氏名名 世界 <td c<="" color="2" rowspan="2" td=""><td rowspan="3">ф</td><td></td><td>生</td><td>年月</td><td>日</td><td>昭・平・令</td><td>年</td><td>月</td><td>日</td><td>ر</td><td>0)</td><td>1196 11</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></td>	<td rowspan="3">ф</td> <td></td> <td>生</td> <td>年月</td> <td>日</td> <td>昭・平・令</td> <td>年</td> <td>月</td> <td>日</td> <td>ر</td> <td>0)</td> <td>1196 11</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td>	ф		生	年月	日	昭・平・令	年	月	日	ر	0)	1196 11						
申 請 対 被 接 者 氏 名 日 日 被 保 険 者 性 別 男・女 を 年 月 日 被 保 険 者 性 別 男・女 を 年 月 日 被 保 険 者 と の 続 柄 性 別 男・女 を 年 月 日 被 保 険 者 と の 続 柄 性 別 男・女 を 年 月 日 被 保 険 者 と の 続 柄 性 別 男・女 曜・平・令 年 月 日 被 保 険 者 と の 続 柄 性 別 男・女 を 年 月 日 被 保 険 者 と の 続 柄 性 別 男・女 を 年 月 日 を が 株 保 険 者 と の 続 柄 性 別 男・女 を 年 月 日 を が 株 保 険 者 と の 続 柄 性 別 男・女 を 年 月 日 と の 続 柄 性 別 男・女 を 4 年 月 日 ※被保険者の現住所と異なるときのみ記入 は 位 家が 全壊・全焼したため 2. (自己の所有する・自己の所有ではない)住家が半壊・半焼したため 2. (自己の所有する・自己の所有ではない)住家が半壊・半焼したため 4. その他()											被	保	険 者			141	別	男・	_
請対 被 扶養者 氏 名						m = ^				ح	の	続札	柄		性	女			
対象 を 生年月日 昭・平・令 年 月 日 との続柄 性 別 男・女 接 任 月日 昭・平・令 年 月 日 被 保 険 者 との続柄 性 別 男・女 を 年 月 日 被 保 険 者 との続柄 性 別 男・女 を 年 月 日 で の続柄 性 別 男・女 を 年 月 日 で の続柄 は け 別 男・女 で は で の続柄 は け 別 男・女 で は で で で で で で で で で で で で で で で で で			_				——————————————————————————————————————												
象者 生年月日 昭・平・令 年 月 日 世 保 保 養 と の 続 柄 性 別 男・女 性 所 で は で は で は で は で で は で で は で で で で で	対														 性	別	男・	女	
氏 名 佐 年月日 昭・平・令 年 月 日 被 保 険 者 と の 続 柄 性 別 男・女 佐 災 さ れ た 住 所 令和7年11月18日大分市佐賀関の大規模火災に伴う災害により は 当	象	家				昭・平・令	年	月	日	ع	の	続析	为						
氏 名 生年月日 昭・平・令 年 月 日 被保険者 性別 男・女 被扶養者 氏 名 生年月日 ※破保険者の現住所と異なるときのみ記入 佐 所 令和7年11月18日大分市佐賀関の大規模火災に伴う災害により 1. 住家が全壊・全焼したため 2. (自己の所有する・自己の所有ではない)住家が半壊・半焼したため 3. 住家が一部損壊したため 4. その他(【添付書類】 別紙「注意事項」をご参照ください	者	族	被	扶養	者					沈中	企 除	除き	¥.						
被 扶 養 者 氏 名 生 年 月 日 昭・平・令 年 月 日 ※被保険者の現住所と異なるときのみ記入 作 所 ※ ** ** ** ** ** ** ** ** ** ** ** ** *															性	別	男・	女	
氏 名 生年月日 田・平・令 年 月 日 一 (株 険 者) と の 続 柄 性 別 男・女 は 災 さ れ た 住 所 令和7年11月18日大分市佐賀関の大規模火災に伴う災害により 1. 住家が全壊・全焼したため 2. (自己の所有する・自己の所有ではない)住家が半壊・半焼したため 4. その他((添付書類) 別紙「注意事項」をご参照ください			_				年	月	日										
生年月日 昭・平・令 年 月 日 との続柄 改 災 さ れ た 住 所 ※被保険者の現住所と異なるときのみ記入 ・食和7年11月18日大分市佐賀関の大規模火災に伴う災害により 1. 住家が全壊・全焼したため ・2. (自己の所有する・自己の所有ではない)住家が半壊・半焼したため 2. (自己の所有する・自己の所有ではない)住家が半壊・半焼したため ・4. その他()										被	保	険 書	耆		ıl ∨I-	멘	⊞ .	+-	
後 災 さ れ た 住 所 **被保険者の現住所と異なるときのみ記入 **						昭・平・令	年	月	Я	ح	の	続析	万		II.	ניכ	ъ°	×	
	ф (<u> </u>				=				ると	きの	み記入							
令和7年11月18日大分市佐賀関の大規模火災に伴う災害により 1. 住家が全壊・全焼したため 2. (自己の所有する・自己の所有ではない)住家が半壊・半焼したため 3. 住家が一部損壊したため 4. その他(「添付書類」 「注意事項」をご参照ください 「受付日付印	又う			11															
1. 住家が全壊・全焼したため 2. (自己の所有する ・自己の所有ではない)住家が半壊・半焼したため ※2 3. 住家が一部損壊したため 4. その他()					-,,,				–										
2. (自己の所有する・自己の所有ではない)住家が半壊・半焼したため ※2 3. 住家が一部損壊したため 4. その他 () (添付書類) 別紙「注意事項」をご参照ください 受付目付印									D大規模人	(災)	:伴·	う災害	言にる	より					
3. 住家が一部損壊したため 4. その他() 受付日付印	₽ 胡 垤 田								たい	w 2									
4. その他() 【添付書類】 別紙「注意事項」をご参照ください 受付目付印	※該当	番音	릋 •	項目(2 0	,			が有 ぐはん	<u>ተ</u> ር ፣) 1±	多い	干场	・干焼した	וכשט	:X: Z			
)		
	「法付事権」の処「決会事権」をご参照ノゼナハ									ÉΠ									
〔1 証明書は「被保険者の現住所」へ記載されたご住所へ送付します。										⊢lı									
(2) 被災した住家が自己の所有財産であるか、そうでないか(借家や賃貸マンション等)をご選択ください。													-V) - 7 - 1 -	7 4 4 7 1 -					

令和 年 月 日

申請書提出先 (郵送・窓口)

〒102-8017 東京都千代田区富士見1-12-8 TJKプラザ 東京都情報サービス産業健康保険組合 給付グループ宛

03-3239-9817 平日9:00~17:00 (祝日・年末年始を除く)

窓口でご提出いただいた場合はお預かりし作成でき次第、郵送での交付となります。

社会保険労務士の 提出代行者名記載欄 マイナンバーにより申請される方は下記へ記

入してください。 マイナンバーを記入する場合、個人番号及び 本人確認をするための添付書類が必要です。