

# 無 職 証 明 書

九電工健康保険組合 理事長 殿

| 被保険者証の記号番号 |  |     |   |   |   |   | 被保険者名     |
|------------|--|-----|---|---|---|---|-----------|
| 記 号        |  | 番 号 |   |   |   |   |           |
|            |  | 9   | 9 | 9 | 9 | 9 | 九工 太郎 (印) |

| 事業所名(会社名) | 所属(部・支店) |
|-----------|----------|
| (株)九電工    | 〇〇支店     |

申請する被扶養者

|         |              |
|---------|--------------|
| 氏 名     | 九工 四郎        |
| 続 柄     | 男            |
| 生 年 月 日 | H7.10.10     |
| 年 齢     | 24歳          |
| 住 所     | 〇〇市〇〇町123-12 |

上記の者について、無職であることを証明致します。

上長(所属長)記入欄 所属長に承認をもらってください 令和 年 月 日

|       |     |
|-------|-----|
| 役 職 名 |     |
| 住 所   |     |
| 氏 名   | (印) |

|             |     |     |
|-------------|-----|-----|
| 健 康 保 険 組 合 |     |     |
| 常務理事        | 事務長 | 担 当 |
|             |     |     |

|          |
|----------|
| 健保組合 受付印 |
|          |