

見 本

※必ず被保険者本人の直筆にて提出のこと！

始 末 書

私儀、この度の不注意により健康保険被保険者証を紛失致しました事を深くお詫び申し上げます。 今後は、この様な事がないよう充分注意致します。

なお、損害およびトラブル等が発生した場合には、私の責任で処理することとし、貴健保組合にはいかなるご迷惑もかけないことを約束します。

令和 年 月 日

会社名 または 事業所名

所 属

氏 名 印

三菱製鋼健康保険組合理事長 殿