

【見本】

常務理事	事務長	担当者

## 任意継続被保険者資格取得申請書

退職時の被保険者記号・番号	記号	〇〇	番号	〇〇〇〇	資格喪失日 (退職日の翌日)	令和 〇〇 年 〇 月 〇 日
退職時に在籍していた事業所			(株)〇〇〇〇			

住所	〒 〇〇〇 - 〇〇〇〇 東京都中野区〇〇〇-〇〇 TEL 03 - 3456 - 7890				
氏名	フリガナ	ツバキ 知ウ	生年月日	昭 平	〇 年 〇 月 〇 日
		椿 太郎			

### 【健保給付金受取り口座】

今後、椿本チエイン健康保険組合から給付金を振り込む為の口座です。  
(保険料を納付する為の口座ではありません)

給付金の振込希望口座	銀行コード	0005	預金種別	普通・当座
	フリガナ	〇 〇 〇		
	支店コード	123	口座番号	1111111
	フリガナ	〇 〇 〇		
		銀行・信託銀行 信用金庫・信用組合	口座名義	本人名義
		本店・支店 出張所		

申請日 令和 〇 年 〇 月 〇 日

椿本チエイン健康保険組合 殿

健保記入欄	退職時標準報酬月額	千円	任意継続被保険者証	記号	99	番号	
-------	-----------	----	-----------	----	----	----	--