

東邦ガス健康保険組合 御中

Pe p Up 「本人確認用コード」再発行申請書

		申込日		〇〇年	〇月	〇日
被保険者氏名		東邦 太郎		会社名 所属		〇〇〇〇
被保険者証	記号	●●		対象者 (○を付けてください)		●●
	番号	●●●●		●●		●●
電話番号 外線か携帯		〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇		連絡先 E-mail		〇〇〇〇@〇〇〇〇.〇〇.jp

- 本人確認コードは上記に記入いただいたメールアドレス宛に送信いたします。