

被保険者証未返還報告書

記号番号

未返還者の氏名を下記に記入してください。

未返還者氏名

誓約書

紛失した被保険者証を発見した場合は、速やかにこれを返還いたします。

令和 年 月 日

住所 _____
組合員 氏名 _____ 印

建設連合国民健康保険組合理事長 殿