

任意継続資格喪失申出書

楽天健康保険組合理事長 殿

下記の通り、任意継続被保険者の資格を喪失致したく、喪失申出書を提出します。

被保険者の記号・番号			
住 所	〒 _____ 電話 () _____		
(フリガナ) 氏名	_____ ⑩		
生 年 月 日	昭和・平成 年 月 日	性 別	男・女

喪失理由	1	就職のため (平成 年 月 日付で就職) ※就職先の被保険者証の写しを必ず添付してください。
	2	その他 ()

被保険者証	1	同封する	被保険者証 合計 _____ 枚
	2	同封しない	理 由 () 返却予定日 (平成 年 月 日)

資格喪失証明書の発行	1. 希望する 2. 希望しない
------------	------------------

(注) 被保険者証を滅失した時は、「保険者証滅失申請書」を添付してください。

受付日付印

喪失年月日	※ 平成 年 月 日
保険料還付額	※ _____ 円 (平成 年 月 ~ 平成 年 月分)
備 考	※ _____

(注) ※印の欄は、記入しないでください。