

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	〇〇〇	〇〇〇〇
住 所	〒〇〇〇-〇〇〇〇 東京都〇〇区〇〇町1-1-1 電話〇〇 (〇〇〇〇) 〇〇〇〇	
(フリガナ)名	ケンポ タロウ 健 保 太 郎	
生 年 月 日	昭和・平成 2 年 8 月 11 日	性 別 男・女

喪失理由	①	就職のため (平成 27 年 6 月 15 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 1 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。