

健康保険 任意継続被保険者 資格取得申出・ 保険料納付遅延理由 申出書 被保険者(申出者)記入用



申出書は、黒のボールペン等を使用し、楷書で枠内に丁寧に記入ください。

記入見本 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 ア イ ウ

被保険者情報 section containing fields for insurance card number, name, address, and telephone number.

遅延理由 (Reason for late payment) section with a large ruled area for text entry.

Insurance payment section with checkboxes for Heisei or Reiwa years and a field for the month.

上記のとおり遅延理由を申出します。

令和 年 月 日

社会保険労務士の提出代行者名記載欄 (Social Insurance Laborer's Designated Representative Name Entry Field)

受付日付印 (2021.6) (Receipt Date Stamp)

様式番号 (Form Number) 2 4 4 1 1 4

協会使用欄 (Association Use Field)