

(別 紙)

| 健康保険組合使用欄 |     |     |      |
|-----------|-----|-----|------|
| 常務理事      | 事務長 | 担当者 | 受付日  |
|           |     |     |      |
|           |     |     | 再発行日 |
|           |     |     |      |

七十七銀行健康保険組合 御中

# PepUp「本人確認用コード」再発行依頼書

P e p U p 「本人確認用コード」を紛失しましたので、再発行を依頼いたします。

(依頼日：            年            月            日)

| 健康保険被保険者証の記号・番号      |     | 被 保 険 者 氏 名 |  |
|----------------------|-----|-------------|--|
| 記 号                  | 番 号 | 印 (※)       |  |
| —                    |     |             |  |
| 所属事業所名(会社名・所属名・支店名等) |     |             |  |
|                      |     |             |  |

※依頼書をグループウェアの「ダイレクトメッセージ」機能にて、本人が健康保険組合宛送信する場合は押印不要です。「ダイレクトメッセージ」機能での送信ができない場合は印鑑を押捺のうえ、依頼書を健康保険組合宛送付してください。

## 【留意事項】

- P e p U p 「本人確認用コード」は書面にて、上記の所属事業所（勤務先）宛に行内書留メール（親展扱い）にて送付いたします。
- 紛失した書類等を発見した場合は、ご自身で管理または破棄願います。
- 様式集または健康保険組合ホームページよりダウンロードして、使用してください。