|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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

　ＰｅｐＵｐ「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】

１．ＰｅｐＵｐ「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。

２．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。

３．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。