

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。

(記入日： 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	(フリガナ：) 印 (生年月日： 年 月 日)
所属事業所名（会社名・所属名・支店名等）	

注1．P e p U p 「本人確認用コード」は書面にて、上記の勤務先宛てに行内書留メール（親展）にて送付いたします。

注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。