

令和 年 月 日

ダイヘン健康保険組合  
理事長 越野 滋多 殿

紛失届

この度 〇〇〇〇の不注意により健康保険被保険者証を紛失しました。  
今後このようなことがないように注意致しますので再発行して頂きますよう  
宜しくお願い申し上げます。

尚、被保険者証の滅失により発生した事故については一切の責任を負うと  
ともに、被保険者証を発見した場合は直ちに返還いたします。

所属名称  
氏名

印