

常務理事	事務長	係

「Web・モバイルサービス」閲覧停止解除申出書

被保険者証	記号		番号	
事業所名				
被保険者氏名				
連絡先 (住所・TEL)	〒 TEL			
備考	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/>			

上記のとおり申出します。

年 月 日

【提出先】

〒105-8419
東京都港区西新橋1-14-1
東亜合成健康保険組合
03-3597-7247

受付日付印

〈 記入例 〉

常務理事	事務長	係

「Web・モバイルサービス」閲覧停止解除申出書

被保険者証	記号	10	番号	99999
事業所名	東亜合成株式会社			
被保険者氏名	山田 太郎			
連絡先 (住所・TEL)	〒 105-0004 TEL: 03-3597-7215 東京都港区西新橋1-14-1			
備考	パソコンの使用を始めたため。			

上記のとおり申出します。

2013 年 8 月 1 日

【提出先】

〒105-8419
東京都港区西新橋1-14-1
東亜合成健康保険組合
03-3597-7247

受付日付印