

健保 本 裁 欄	主 担 者	係 員

受 付 年 月 日

「医療費のお知らせ」紙送付依頼書

パナソニック健康保険組合 理事長 殿

被 保 険 者 証	記号	9	2	番号	1	2	3	4	5	6	7
被 保 険 者 氏 名	健保 太郎 (印)										
区分	<input checked="" type="checkbox"/> 新規申込 ・ <input type="checkbox"/> 取り消し										
紙送付を希望する理由	いきいき健康ナビゲーションに登録したが、紙での送付も希望するため。										

以上申請します。

平成 27年 4月 1日 提出