

油研健康保険組合 御中

資格確認のおしらせ 受領書 兼 保険給付金受領委任状

資格確認のおしらせを確かに受領しました。
各種健康保険からの保険給付金受領を事業主に委任します。

記号・番号 記号 番号 _____

被保険者氏名 _____ (印)

事業所名 _____

受領枚数 _____ 枚

受領年月日 令和 年 月 日 _____

事業所 担当者印