

油研健康保険組合 御中

任意継続被保険者 資格確認書受領書

資格確認書を確かに受領しました。

被保険者記号・番号 _____ 記号 _____ 番号 _____

被保険者氏名 _____ (印)

受領枚数 _____ 枚

受領年月日 _____ 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日