

小松製作所健康保険組合 御中

無職無収入誓約書

18歳未満(高校生)は提出不要

| 申請家族氏名 | 続柄 | 退職年月日 |
|--------|----|-------------|
| | | 平成・令和 年 月 日 |

・離職後2か月以上経過している方, 国内居住が1年未満の方, 課税証明書の最新版が2年前のものになる方はこの申請書を提出してください。

上記の者は、無職無収入であることを誓約します。

令和 年 月 日

被保険者氏名 _____ (印)

この申請書に記入された個人情報、健康保険組合業務全般に利用いたします。