

平成 00 年 00 月 00 日

ダイフク健康保険組合 殿

記号番号 記号 12- 氏名コード 111111

住 所 <自宅住所を記入>

所 属

氏 名 健保 太朗



始 末 書

このたび、私の不注意により健康保険 被保険者証を紛失致しました。
今後、このようなことのないように十分注意致しますので、再交付をお願い
申し上げます。

- 1, 紛失被保険者証により生じた事故に関しては、すべて私が責任を取ります。
- 2, 被保険者証発見の際には、直ちに返却致します。

以 上

《見本》 全て自分で手書きして下さい。

用紙は自分の物を用意して下さい。

会社の用紙を使ってはいけません。