

常務理事	事務長	係

健康保険限度額適用認定申請書

被保険者証記号番号 (被保険者手帳記号番号)		21・21	
被保険者	氏名	健保太郎 印	事業名称 富山県自動車販売店 健康保険組合
	生年月日	S 46年12月 / 日	事業所所在地 富山市新庄町字馬場18-8
適用対象者	氏名	健保太郎	被保険者との続柄 本人
	生年月日	S 46年12月 / 日	性別 ⊙男・女
被保険者(適用対象者)の住所		〒930-0992 富山市新庄町字馬場123	
療養(見込)期間		平成23年12月 / 日 ~ 平成23年12月3日	

上記のとおり、健康保険限度額適用認定証の交付を申請します。

富山県自動車販売店健康保険組合理事長 殿