

“赤ちゃんと！”誌送付申請書

事業所担当者印	被保険者の		生年月日			
	記号	番号	昭和 平成 令和	年	月	日
	5	2 2 2 3 4 5 6				
被保険者の 氏名	(フリガナ)	事業 所の	名称	コスモ石油(株)		
	健保 太郎	◎	所在地	東京都港区芝浦1-1-1		
被保険者の 住所	郵便番号	105-0014	(フリガナ)	トウキョウトミナトクシバ1チョウメ10バン11ゴウ		(電話番号)
	東京都港区芝一丁目10番11号					03 - 3798-XXXX
分べん者の 氏名	(フリガナ) ケンポ ハナコ	子の氏名	(フリガナ) ケンポ イチロウ	出産年月日		
	健保 花子		健保 一郎	平成 令和	年	月
				〇〇	〇〇	〇〇
(備考)						