**コスモエネルギーグループ健康保険組合**

常務理事

事務長

係

生　年　月　日　訂　正　届

平成　　 　年　 　　月　 　　日　申請

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業所ｺｰﾄﾞ |  | 担当者印 |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 記号 |  | 被保険者　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 訂正するものの |  | 性別 | 続柄 | 訂正後 | 訂正前 | 申請理由 |
|  |  |  | 　　　年　　　月　　　日 | 　　　年　　　月　　　日 |  |
| 被保険者証送付先（送付先を選択） | 　　社内便（メール便）会社名部署名 | 　　社外便（送付先を下記に記入）〒(住所) |

上記のとおり相違のないことを証明します。

事業所の所在地・名称

事業主の氏名

事業所の名称