

始 末 書

コスモエネルギーグループ健康保険組合 御中

私儀

此の度不注意により健康保険者証を紛失致しました。

事後これに係る一切の医療費の請求にあたっては全責任を負います。

尚、健康保険者証を捜しあてましたら、ただちに貴組合宛送付いたしますので宜しくお取り図りくださいますようお願い致します。

対象者の氏名 _____ [続柄： _____]

令和 年 月 日

記号 _____ 番号 _____

住所 _____

氏名（被保険者名） _____

⑩

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