

【宛先】 社内メール：(本) IHI健保 健推G Pep Up担当者 行
 電子メール：kenpo-pepup@ihi-g.com

P e p U p 「本人確認用コード」再発行依頼書

※再発行依頼書は、「電子メール」「社内メール」「郵送」のいずれかで健保組合に送付してください。

依頼年月日		2021	年	1	月	1	日									
保険証の 記号・番号 (右詰め)	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">保険者番号</td> <td style="text-align: center;">0</td> <td style="text-align: center;">6</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">3</td> <td style="text-align: center;">0</td> <td style="text-align: center;">3</td> <td style="text-align: center;">0</td> <td style="text-align: center;">6</td> </tr> </table>							保険者番号	0	6	1	3	0	3	0	6
	保険者番号	0	6	1	3	0	3	0	6							
	記号	番号														
1	-	2	3	4	5	6	7	8								
再発行が 必要な人の氏名と 生年月日	(ふりがな)	けんぽ たろう														
	漢字	健保 太郎														
	生年月日	(西暦)	1980	年	12	月	30	日								
日中連絡可能な 電話番号		電話番号	03-1234-5678													
(い ず れ か 先 ひ と つ)	電子メール (会社)	メールアドレス (会社のアドレスに限る)														
	社内メール	kenkou @ ihi-g.com														
	郵送	メール記号	社名 (略称)	部署名												
		郵送先 (会社の住所または健保に届け出のある自宅住所)														
	郵便番号															

※原則は、「電子メール」または「社内メール」となります。(任継者のみ自宅送付)
 ※健保に届け出のある住所と異なる場合は、郵送できません。

健 保 組 合 使 用 欄	受付	発行