

## 申出書

令和 年 月 日

日本電気健康保険組合理事長 様

平成・令和 年 月 日に行った保険料の前納については、初めからなかったものとするよう申出を行いますので、前納した保険料について精算していただきますようお願いいたします。

任意継続被保険者が記入するところ	被保険者証の記号・番号		生年月日					
	99-		5:昭和 7:平成	年	月	日		
	任意継続被保険者の氏名	(フリガナ)						印
任意継続被保険者の住所	郵便番号	(フリガナ)					電話 ( )	

◎還付方法について、申請済みの「振込口座」に振込みとする。