

常務理事	事務長	課長	係

任意継続健康保険料払込証明願

令和 年 月 日

大阪鉄商健康保険組合理事長 様

記号・番号 2000—

氏 名 _____

住 所 〒 _____

電話番号 _____ () _____

以下の理由により、_____年に払込んだ健康保険料の納付証明書の交付をお願いします。

【理 由】 該当に○

- 1 確定申告のため
- 2 その他 (_____)

【提出先】 該当に○

- 1 税務署
- 2 その他 (_____)