T07-2

申　出　書

令和　　年　　月　　日

経済産業関係法人健康保険組合　理事長　殿

令和　　年　　月　　日に支払った前納保険料については、下記理由により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。

1．理由 （ 該当するものに丸を付し、その他の場合は括弧内に具体的な理由を記入してください。）

イ．　特定受給者等の国民健康保険料の軽減制度に該当するため。

ロ．　その他（　　）

2．任意継続被保険者

記号	9999	番号		生年月日	昭和・平成　　年　　月　　日
（フリガナ） 氏　　名					
住　　所	〒				
電話番号					

3．保険料の精算還付口座

前納した保険料の精算については、次の口座に振り込んでください。

（フリガナ） 金融機関名									（フリガナ） 支 店 名	
口座番号	普通								（フリガナ） 口座名義	