

常務理事	事務長	担当者

任意継続保険料納入証明申請書(願)

年 月 日

私_____は、下記の理由をもって任意継続保険料の納入について証明願いたく申請します。

住 所 〒 _____

氏 名 _____ 印

申 請 理 由: _____

決裁印

受付印
