

令和 年 月 日

名古屋木材健康保険組合 理事長 殿

## 申立書

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

記号番号 ー  
住 所

被保険者氏名 印

事業所住所

事業所名  
事業主名 印

名古屋木材健康保険組合 理事長 殿

## 申立書

・扶養する方の続柄・氏名を明記してください。

(例) 私は、長男・木健 太郎を…

・被扶養者としなければならない理由を詳しくお書きください。

→ 生計維持関係、その方の生活状況、遺族年金の受給状況等

記号番号

住所

被保険者氏名

—

被保険者ご本人の自筆、押印  
にてお願いします。

印

事業所住所

事業所名

事業主名

事業所の社判、社印  
をお願いします。

印