提出先：東北電力健康保険組合　保健事業G

「特定健康診査受診券」発行願

提出日　　年　　月　　日

新規・再発行の別	新規発行　・　再発行
被保険者事業所名	
記号番号	
被保険者氏名	
発行対象者氏名	
現　住　所	〒
連絡先電話番号	□ 会社 □ 携帯□　自宅（　　）
発行理由	□　4月2日以降に資格取得または任意継続加入のため
	□　紛失
	□　その他　（　　）

以上の理由により当該年度の特定健康診査受診券の発行を依頼します。