

健康保険 資格取得 証明書  
厚生年金保険 資格喪失

1. 被保険者記入欄

フリガナ 氏名	ムコウ タロウ 向日 太郎	生年月日	平成元年 1月 1日
現住所	〒617-0002 京都府向日市寺戸町小畑5番地の1		
基礎年金番号	0000 - 000000		
保険者番号	000000	被保険者記号番号	記号: 0000 番号: 00000
取得年月日	平成 25年 4月 1日	喪失年月日	平成 31年 4月 26日
		(退職日)	平成 31年 4月 25日

※喪失年月日は退職日の翌日となります。

2. 被扶養者記入欄

フリガナ 氏名	生年月日	続柄	扶養認定年月日	扶養喪失(解除)年月日
ムコウ ハナコ 向日 花子	平成 元年 2月 2日	妻	平成 25年 4月 1日	平成 31年 4月 26日
	年 月 日		年 月 日	年 月 日
	年 月 日		年 月 日	年 月 日
	年 月 日		年 月 日	年 月 日
	年 月 日		年 月 日	年 月 日

上記のとおり相違ないことを証明します。

令和 元年 5月 7日

事業所名称 乙訓産業 株式会社

所在地 京都府向日市寺戸町中野20番地

代表者名 乙訓 二郎

電話番号 075-931-1111



◆本証明書は、市町村窓口にて国民年金または国民健康保険の資格取得・喪失の届出時にご利用いただけます。

◆本証明書のほか、国民年金または国民健康保険の資格取得・喪失等の手続きに必要な書類については、届出をおこなう窓口にご確認ください。