

XX年 XX月 XX日

ダイフク健康保険組合 殿

記号番号 記号 XX - 番号 123456

住所 <自宅住所を記入>

所属 OOOxxx

氏名 健保 太郎

始 末 書

このたび、私の不注意により健康保険 被保険者証を紛失致しました。今後、このようなことのないように十分注意致しますので、再交付をお願い申し上げます。

- 紛失被保険者証により生じた事故に関しては、すべて私が責任を取ります。
- 被保険者証発見の際には、直ちに返却致します。

以 上

《見本》 全て自分で手書きしてください。

用紙は自分の物を用意して下さい。
会社の用紙を使ってはいけません。