

令和 年 月 日

MBK連合健康保険組合 御中

単身赴任証明書

下記の者は、当事業所に在籍し、単身赴任中であることを証明します。

記

被保険者等記号		番号	
被保険者氏名			
被保険者住所			
赴任先			
赴任年月日			

以上

事業所所在地

事業所名称

事業主氏名

印