

正

事業所記号

決裁	常務理事	マネジャー	リーダー	担当

資格喪失届 電子媒体届書総括票

資格喪失届	名
喪失月	令和 年 月

【提出上の注意】

- ・正・副2通作成のうえ、提出してください。
- ・月がまたがる場合の届出は、別々の電子媒体に作成のうえ提出してください。

所在地
事業所名
事業主名

受付印

MBK連合健康保険組合

副

事業所記号

資格喪失届 電子媒体届書総括表

資格喪失届	名
喪失月	令和 年 月

【提出上の注意】

- ・正・副2通作成のうえ、提出してください。
- ・月がまたがる場合の届出は、別々の電子媒体に作成のうえ提出してください。

所在地
事業所名
事業主名

確認印

MBK連合健康保険組合