

ルネサンス 全国コーポレート会員登録用 証明書

(大京健康保険組合様用)

店舗使用欄	法人コード:		
被保険者からの続柄		被保険者名	
フリガナ			性別 <input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性
申込者氏名			
承認欄	<p>上表の申込者が弊組合被保険者の同居家族であり、また、申込記入内容に間違いがないことを確認しました。</p> <div style="text-align: center;"> <p>大京健康保険組合</p> <p>〒151-0051 東京都渋谷区千駄ヶ谷4-19-18</p> <p>TEL.03-3404-1884</p> </div>		
			<small>担当者</small> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>

※ご利用料金や入会手続きに必要なものなど、詳細情報は専用WEBページよりご確認ください。

<大京健康保険組合専用WEBページ>
<https://hpmgt.s-re.jp/840011043740>

