

# 三菱UFJニコス健康保険組合 御中

記入例

## 歩数計貸与申込書

忘れずにご記入(連絡先)押印  
ください。

|              |                  |                       |                     |
|--------------|------------------|-----------------------|---------------------|
| 所属社名         |                  | 申込日 平成 年 月 日          |                     |
| 保険証<br>記号-番号 | 1 — 1234         | 氏名                    | 健康保 (印)             |
| 該当に○<br>をする  | 被保険者             | 被扶養配偶者                | トレース<br>ID NS056789 |
| 日中の連絡先       | 電話: 03-3815-XXXX | (携帯電話: 090-XXXX-XXXX) |                     |
| 事業所          | 三菱UFJニコス株式会社     | 内線                    | 222-XXXX            |
| 所属部署         | 〇〇部 △△グループ       | 外線                    | 03-3333-XXXX        |

- ※ 被保険者及び被扶養配偶者のみ1人1台の貸与となります。(その他家族の方は申請できません)  
一度退会した後、再入会された場合は、ご自身で歩数計を購入していただきます。  
故障については、健保申込書受付日から1年間は保証されております。  
紛失された場合、2台目が必要であればご自身で購入していただくことになります。  
故障・紛失についての詳細はHPまたは健保情報にてご確認ください。
- ※ 申込書が健保に到着日してから5営業日程度でトレース便にてお届けします。

| 健保使用欄  |      |     |
|--------|------|-----|
| 歩数計発送日 | 資格確認 | 担当者 |
|        |      |     |

受付日付印