

始 末 書

この度、健康保険被保険者証を〔紛失・破損〕致しました。

深く反省し、今後かかる事のない様、管理保管には充分注意すると共に、

紛失した健康保険被保険者証の発見の際には、直ちに返納致します。

誠に申し訳ございませんが、再交付方宜しくお願い申し上げます。

尚、〔紛失・破損〕した当該保険者証に起因した事故等に対して会社及び健康保険組合には一切ご迷惑をおかけ致しません。

令和 ○○年 ○○月 ○○日

事業所 ○○○○株式会社○○工場

氏名（自署） 三菱 太郎

三菱製紙健康保険組合 御中