

新生儿申請：出生後1ヵ月超の遅延

遅延理由書

令和 年 月 日

日清紡健康保険組合 理事長 殿

被保険者等記号－番号 _____

被保険者氏名 _____ (印)

被扶養者異動届（被扶養者氏名 _____ 続柄 _____）の提出に関し、

（遅延理由）

書類の提出が遅れましたことをお詫びいたします。なお、今後同様のことが発生することのないようにいたします。

以上