

(海外居住中に40歳に到達した者についての証明)

## 海外赴任（帯同）証明書

年 月 日

日本製鋼所健康保険組合 御中

証明者（事業主）

所在地

名 称

代表者

（役職、氏名）

印

※社印を押印してください。

電話番号

下記のとおり、当社社員が海外赴任していることを証明します。

### 記

1. 氏名

2. 生年月日 年 月 日

3. 赴任先

4. 赴任期間 自 年 月 日

至 年 月 日（予定）

5. 帯同家族がある場合

氏名、続柄、出国日

氏名：\_\_\_\_\_（続柄：\_\_\_\_\_） 出国日：\_\_\_\_\_年 月 日

氏名：\_\_\_\_\_（続柄：\_\_\_\_\_） 出国日：\_\_\_\_\_年 月 日

氏名：\_\_\_\_\_（続柄：\_\_\_\_\_） 出国日：\_\_\_\_\_年 月 日

以上