

# 自 認 書

BIPROGY 健康保険組合理事長 殿

私は、令和 年 月 日退職後、  
現在、無職であり、失業手当も含めて無収入であることを  
書面をもって申し立てます。

令和 年 月 日

住所 : 〒 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

氏名 : \_\_\_\_\_ 印

確認欄	自署の場合は捺印を省略できます。その際、この届出は被保険者が作成したものであることの証明のため、左の確認欄へチェックを入れてください。
<input type="checkbox"/>	

Tel : \_\_\_\_\_

以上