事業所名
（株）ダスキン

記入例

令和　元　年　10　月度　任意継続 加入希望者連絡票

喪失日の月ごと連続記入（追記）して
KOSMOWEBにアップロードして下さい

※申請と初回保険料納付期限は、退職後20日以内となっておりますので、お早目の連絡をお願いいたします。

連絡日	記号	番号	氏名	退職日	喪失日	退職後の住所	電話番号	事業所担当者	※健保受付	※健保案内発送
9月18日	100	XXXX	健保　太郎	9月30日	10月1日	〒000-0000 〇〇県〇〇市〇〇ー〇〇ー〇	00-0000-0000	担東		