

関東ITソフトウェア健康保険組合 御中

課長	課長代理	係
総務部長	庶務係主任	庶務係

保険料等納入証明願【記入例】

《 申請者 》

①事業所記号	〇〇〇〇	②申請年月日	令和 〇 年 〇 月 〇 日
③事業所所在地	〒 ××× - ×××× 東京都練馬区〇〇〇〇 3-2-1 △△ビル3階		
④事業所名	株式会社 □□□□		
⑤事業主氏名	健 保 光 一		
⑥電話番号	03 (××××) ××××		
⑦証明書の提出先	〇〇市役所		
⑧証明書の使用目的	入札参加資格申請のため		

《 証明欄 》

プルダウンで「令和」か「平成」が選択できます。

項目	⑨ 対象期間	未納の有無	備考
保険料 (介護含む)	令和 2 年 1 月分から	有 ・ 無	
	令和 3 年 12 月分まで		
証明書の発行番号 関ソフト健発 第 号			

プルダウンで「令和」か「平成」が選択できます。

令和 年 月 日

[注意事項] ※2枚1組

- ①～⑨のご記入をお願いします。「証明書」にも同じ内容をご記入ください。
- ⑨以外の証明欄は記入しないでください。
- 「証明願」「証明書」両方をご提出ください。確認後「証明書」を発行いたします。

関東ITソフトウェア健康保険組合 徴収課 TEL03-5925-5305

保険料等納入証明書

《 申請者 》

①事業所記号	〇〇〇〇	②申請年月日	令和 〇 年 〇 月 〇 日
③事業所所在地	〒 ××× - ×××× 東京都練馬区〇〇〇〇 3-2-1 △△ビル3階		
④事業所名	株式会社 □□□□		
⑤事業主氏名	健 保 光 一		
⑥電話番号	03 (××××) ××××		
⑦証明書の提出先	〇〇市役所		
⑧証明書の使用目的	入札参加資格申請のため		

《 証明欄 》

項目	⑨ 対象期間	未納の有無	備 考
保険料 (介護含む)	令和 2 年 1 月分から 令和 3 年 12 月分まで	有 ・ 無	
証明書の発行番号 関ソフト健発 第 号			

上記のとおり相違ないことを証明します。

令和 年 月 日

〒169-8516 東京都新宿区百人町2-27-6
関東ITソフトウェア健康保険組合 理事長 東尾 公彦 ⑩