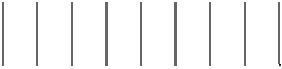
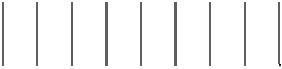
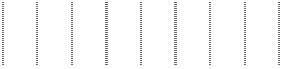
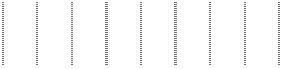
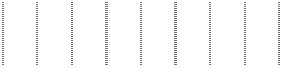
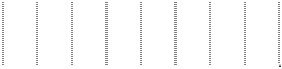
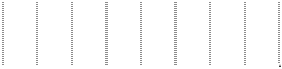
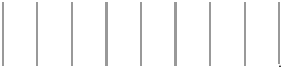
別 紙



|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏 名 |  | 被保険者番号 | |  | |
| 住 所 |  | | 生 年月日 | | M･T･S  年　　　月　　　日  日 |
| 性 別 | | 男 ・ 女 |
| 氏 名 |  | 被保険者番号 | |  | |
| 住 所 |  | | 生 年月日 | | M･ T･ S  年 月　　　日  日 |
| 性 別 | | 男 ・ 女 |
| 氏 名 |  | 被保険者番号 | |  | |
| 住 所 |  | | 生 年月日 | | M･T･S  年　　　月　　　日  日 |
| 性 別 | | 男 ・ 女 |
| 氏 名 |  | 被保険者番号 | |  | |
| 住 所 |  | | 生 年月日 | | M･ T･S  年　　　月　　　日  日 |
| 性 別 | | 男 ・ 女 |
| 氏 名 |  | 被保険者番号 | |  | |
| 住 所 |  | | 生 年月日 | | M･T･S  　　　　年　　　月　　　日  日 |
| 性 別 | | 男 ・ 女 |
| 氏 名 |  | 被保険者番号 | |  | |
| 住 所 |  | | 生 年月日 | | M･T･S  年 月　　　日  日 |
| 性 別 | | 男 ・ 女 |
| 氏 名 |  | 被保険者番号 | |  | |
| 住 所 |  | | 生 年月日 | | M･T･S  年　　　月　　　日 |
| 性 別 | | 男 ・ 女 |
| 氏 名 |  | 被保険者番号 | |  | |
| 住 所 |  | | 生 年月日 | | M･T･S  年　　　月　　　日 |
| 性 別 | | 男 ・ 女 |