日本飛行機健康保険組合

**区分Ⅰ**

**PepUpペップアップ　本人確認用コード　再発行申請書**

下記枠内にご記入ください。　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（　　　　　年　　　　月　　　　日）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 被保険者名 |  | 保険証記号・番号 | 　　　　－ |
| 工場名・所属名 |  |
| **送付先Eメール****（ノーツメール等）** |  |  電話番号 |  |
| **対象者（再発行依頼者）** |
| 氏名 |  | 被保険者との続柄 |  |
| 生年月日 | 　　　　　　　　　年　　　月　　　日 | 性別 | 　　　　　　男　　　・　　女 |

＊**「送付先Eメール」にご返送いたします。正確にご記入ください。**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（　　　　　年　　　　月　　　　日）

|  |
| --- |
| **日飛健保　回答欄** |
| **本人確認用コード** |  |

＊ご記入いただいた個人情報は、PepUp本人確認用コード再発行以外には使用いたしません。

日本飛行機健康保険組合　PepUp担当

045-773-5170

（内）735-3644

kenpoweb@nippi.co.jp