

念 書

私の（続柄） （被扶養者名） は、

令和 年 月 日帰国もしくは来日のため、

所得証明書が発行されません。

現状より収入状況が変わった場合は、すみやかにご連絡し

所定の手続きを取ります。

令和 年 月 日

アルプス電気健康保険組合

理事長 殿

（被保険者）
住所

（被保険者）

氏名