

# 被保険者のグループで利用の場合

署名する場合、押印を省略可

署名する場合、押印を省略可

保険証記号番号	氏名	印	所属	保険証記号番号	氏名	印	所属
1 - ○○○○○○	1 住友 花子		人事部		16		
1 - ○○○○○○	2 住 一郎		物流部		17		
	3				18		
	4				19		
	5				20		
	6				21		
	7				22		
	8				23		
	9				24		
	10				25		
	11				26		
	12				27		
	13				28		
	14				29		
	15				30		