

PepUp 本人確認用コード再発行申請書

下記の太枠内の項目にご記入の上、郵送または農協メール便にてご提出ください。

【受診者記入欄】

保険証の 記号・番号	(記号)	(番号)	氏名 (自署・捺印してください)	㊟
事業所名				
生年月日	昭和 平成	年	月	日生
コード 送付先 (どちらかに○を つけてください。)	1. 事業所経由			
	2. 自宅等 (下記もご記入ください。)			
	〒	—	市・町	
連絡先 電話番号	()	—	※日中に連絡の取れる番号をご記入ください	

[注意事項]

1. PepUpにログインするためのパスワードを再発行するものではありません。パスワード再発行手続きはサイト上から行います。
2. 対象者は事業所に所属している被保険者です。

提出先	〒422-8691 静岡市駿河区西島1036-1 静岡県農業団体健康保険組合 TEL: 054-282-1416
-----	--