

「Pe p Up 本人確認用コード」問い合わせ票兼回答票

太枠内をご記入ください。

申込日				●●●●年●●月●●日			
被保険者氏名		健保 太郎		会社名 所属		〇〇〇株式会社	
被保険者等	記号	1		対象者 (○を付けてください)	本人 ・ 被扶養配偶者		
	番号	12345					
電話番号 外線か携帯		090-1234-5678		連絡先 E-mail		〇〇〇@×××.△△jp	

◇お問い合わせいただく前に、今一度ご確認ください。◇
本書は、Pe p Upを新規登録する際に必要となる「本人確認用コード」の問い合わせ票です。
すでにご登録いただいている場合で、ログインに必要な「パスワード」の問い合わせ票ではありませんのでご注意ください。

健保回答欄 ※上記「連絡先E-mail」へご連絡いたします

本人確認用コード	
----------	--

※英字、数字どちらも半角で入力してください。