

「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 ○○○株式会社
被保険者証	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 ○○○@×××.△△.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