

PepUp本人確認用コード再発行依頼書

太枠内すべてご記入の上、郵送またはFAX（052-953-5244）で愛知県農協健康保険組合にご提出ください。

被保険者証	記号	番号	事業所名	
氏 名				性 別 男性 ・ 女性
生年月日	年	月	日	続 柄 被保険者 ・ 被扶養者
送り先	自宅宛 ・ 事業所経由 ※自宅宛を選択された場合は、健康保険組合に届出いただいている住所にお送りします。			
連絡先 (電話番号)	() —			
提出先	〒460-0003 愛知県名古屋市中区錦三丁目3番8号 JAあいちビル6階 愛知県農協健康保険組合 TEL : 052-971-3255 FAX : 052-953-5244			

【注 意 事 項】

- ※1 性別・続柄・送りに、“○”をつけてください。
- ※2 連絡先（電話番号）欄は、日中に連絡の取れる電話番号をご記入ください。
- ※3 本人確認用コードは、個別の封筒でお届けします。
- ※4 PepUpに登録済みの方の、ログインに必要なパスワードを再発行するためのものではありません。
- ※5 PepUpの登録対象者は、被保険者・30歳以上の被扶養者（配偶者は全年齢）です。