

Pep Up本人確認用コード再発行依頼書

太枠内をご記入の上、郵送・FAX（052-953-5244）・メール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 | | | | |

★この再発行依頼書を携帯やスマホで撮影し、画像添付でメール送信することもできます。

その場合は **■太枠内のみ■** を撮影ください。

送信先  メールアドレス soumuka@aichi-jakenpo.or.jp

QRコード

取得した個人情報はPep Up本人確認用コード再発行のために利用します。

【注 意 事 項】

- ※1 性別・続柄・送り先に、“○”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 Pep Up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 Pep Up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。