

認定調査別紙

被保険者番号

適切な認定調査を行うために、被保険者について日頃の状況を説明できる方の立合をお願いいたします。

立会者がいない場合でも調査場所の記入は必須となりますので、必ず添付してください。

【認定調査立会者】（有 ・ 無）

（氏 名）（続柄 : ）

（氏 名）（続柄 : ）

（備 考）

【認定調査場所】（必須）

（住 所）

（建物名等）

（備 考）

※調査場所が住所地と同じ場合は「住所地」と記載してください。