

※入金を確認後、この借用書を提出して下さい。

2023.8 改定

デンソー健康保険組合 御中

出 産 費 資 金 借 用 証 書

金 額	¥								円
-----	---	--	--	--	--	--	--	--	---

私は、デンソー健康保険組合の「出産費資金貸付規程」に基づく資金を、
上記のとおり借用いたしました。
借用のうえは、同資金貸付規程を遵守し、返済いたします。

令和 年 月 日

借受人 住所 _____

氏名（署名） _____

【個人情報保護について】

ご記入いただいた個人情報は、健康保険組合からのご案内ならびに保険給付金等の支払いに使用する場合があります。

個人情報保護に関しては、<https://www.denso-kenpo.or.jp/policy> をご覧下さい。

書類送付先 〒448 - 8661
愛知県刈谷市昭和町一丁目 1 番地
デンソー健康保険組合（社内〒1130）
外線 TEL 0566-25-9620
内線 TEL 551-89146