

常務理事	事務長			係

任意継続被保険者
氏名・住所・電話番号・届出口座 変更 ~~(訂正)~~届

被保険者証の 記号・番号	1 2 1 2 — 999			
被保険者の氏名	(氏) 健保	(名) 太郎		
被保険者の住所	〒 350-0001 電話 090 (0001) 0001 埼玉県川越市〇〇1-1-1			

下記のとおり変更（訂正）したので届出します。

令和 88 年 6 月 5 日

※変更した項目のみ変更前・変更後を記入してください。

項目	変 更 前		変 更 後		
氏 名	(フリガナ)		(フリガナ)		
	(氏)	(名)	(氏)	(名)	
住 所	〒 350-0001 埼玉県川越市△△△3-4-5 コーポケンポ101号		〒 350-0001 埼玉県川越市〇〇1-1-1		
	(住所変更年月日) 令和 88 年 6 月 1 日				
	変更区分		<input checked="" type="checkbox"/> 住民票住所 <input type="checkbox"/> 住民票住所以外の居所		
電 話	()		()		
口 座	銀行 本店 信用金庫 支店 農協 郵便局		銀行 本店 信用金庫 支店 農協 郵便局		
	普 ・ 当	口 座 番 号		普 ・ 当	口 座 番 号
備 考					

※住所変更の場合、新住所が確認できる書類（住民票など）を添付してください。