

支部記入欄	地区コード	被保険者証回収日	高齢受給者証回収日	本部記入欄	区分	コード	処理日
		ここに何も記入しないでください		法人 個人			年 月 日

決裁欄	理事長	専務理事	事務局長	係長	係

組合使用欄

変更届 (氏名・住所等の変更)

全国板金業国民健康保険組合理事長殿

■ 下記のとおり届け出ます。

届出年月日	記号	番号	〒 100 - 0002	電話番号 (03) 9876 - 5432
年 月 日	92-		東京 都 港区	港区赤坂2-2-2
5 3 1	13	2 0 0 0 1	フリガナ ※必ずご記入ください	イタガネ ツヨシ
組合員氏名	板金 強			個人番号※12桁の個人番号を間違いの無いようご記入ください。
				1 * 3 4 * 6 7 * 9 0 * 2

変更事項に☑つけ、太枠の中を記入してください。

<input checked="" type="checkbox"/> 変更事項	フリガナ ※必ずご記入ください	個人番号※組合員の場合は省略可
氏名 性別 生年月日 続柄	該当者氏名	
	変更する事項	新 (変更後) 旧 (変更前)
✓ 自宅住所	新 (変更後)	旧 (変更前)
	〒 100 - 0002 電話番号 (03) 9876 - 5432 東京 都 港区 港区赤坂2-2-2	〒 100 - 0001 電話番号 (03) 1234 - 5678 東京 都 港区 港区三田1-1-1 5 年 2 月 23 日 変更
<input type="checkbox"/> 自宅が事業所を兼ねる場合は☑してください。		<input type="checkbox"/> 市町村合併による住居表示の変更の場合は☑してください。

■ 事業主確認欄 上記「組合員」の個人番号に誤りがないことを確認しました。

事業所住所	事業所名	事業主の保険証番号 (5桁)	事業主氏名
〒 189 - 0073 電話番号 (03) 3453 - 8404 東京 都 港区 港区三田1-3-37	夢板金工業	1 0 0 0 1	屋根 登

支部受付印	本部受付印