

記載事項変更届・届出事項変更届

●本枠内に正確にご記入ください。(フリガナを忘れずに)※印は記入しないでください。

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------------|------|------------------------|------|---------|---------|------|-----------|------|---------|---------|---|---------|-----------------------------|------------------|---|---|--------|---|-------|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 被保険者証の記号番号 | | 1234 - 012340 | | | | 決 | 理 | 事 | 長 | 常 | 務 | 理 | 事 | 長 | 担 | 当 | 者 | 決 | 裁 | 年 | 月 | 日 | 処 | 入 | 力 | 照 | 合 |
| | | | | | | 裁 | | | | | | | | | | | | 平 | 成 | 年 | 月 | 日 | 理 | | | | |
| 変更事由 | 変更前 | | | | | | | | | | | 変更後 | | | | | | | | | | | | | | | |
| ①住所変更 | 郵便番号 | 〒453-0000 | | | | 郵便番号 | 〒462-0844 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | フリガナ | (マンション・アパート・団地名〇〇棟〇〇号) | | | | | | | | | | | フリガナ (マンション・アパート・団地名〇〇棟〇〇号) | | | | | | | | | | | | | | |
| ②氏名変更 | 住所 | 名古屋市中村区中村町6番3号 | | | | | | | | | | | 住所 | 名古屋市北区清水五丁目6番9号 | | | | | | | | | | | | | |
| 3続柄変更 | 電話番号 | (052) 345 - 6789 | | | | | | | | | | | 電話番号 | (052) 982 - 5736 | | | | | | | | | | | | | |
| 4職業変更 | フリガナ | ケンポ | イチロウ | 組合員との続柄 | | フリガナ | コクホ | イチロウ | 組合員との続柄 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 氏名 | 健保 | 一郎 | 生年月日 | 大昭平 . . | 氏名 | 国保 | 一郎 | 生年月日 | 大昭平 . . | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5事業所変更 | 職業 | 使用される事業所名 | | | | | | | | | | | 職業 | 使用される事業所名 | | | | | | | | | | | | | |
| 6その他の変更 | フリガナ | (氏) (名) 組合員との続柄 | | | | | | | | | | | フリガナ | (氏) (名) 組合員との続柄 | | | | | | | | | | | | | |
| | 氏名 | 生年月日 大昭平 . . | | | | | | | | | | | 氏名 | 生年月日 大昭平 . . | | | | | | | | | | | | | |
| | 職業 | 使用される事業所名 | | | | | | | | | | | 職業 | 使用される事業所名 | | | | | | | | | | | | | |
| ※変更事由 | | | | | | | | | | | | ※保険証等回収 | | | | | ※受領証回収 | | | | | | | | | | |
| 上記のとおり変更を届けます。 | | | | | | | | | | | | | | | | | 本部受付欄 | | 支部受付欄 | | | | | | | | |
| 住所 名古屋市北区清水五丁目6番9号 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 平成 22 年 4 月 16 日 組合員 氏名 国保一郎 ㊞ | | | | | | | | | | | | | | | | | 本部受付印 | | 支部受付印 | | | | | | | | |
| 愛知建連国民健康保険組合理事長 殿 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 電話番号 (052) 982 - 5736 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

記入にあたっては裏面をよく読んで記入してください。