

**【任意継続用】氏名・住所・電話・給付金受領金融機関 変更届**

保険証記号・番号	105 -	被保険者氏名	(印)
----------	-------	--------	-----

下記事項の変更について届出いたします（該当の口に✓印）

※変更箇所のみご記入ください。

氏名変更（変更前、変更後の氏名をご記入ください）

変更年月日	平成	年	月	日付	変更
変更前	(フリガナ)		変更後	(フリガナ)	
	-----			-----	

（注意事項）

- ・ 保険証を再作成いたしますので、旧姓となっております保険証をご返却ください。
- ・ 改姓が確認出来る公的書類（住民票等）を添付し、ご提出ください。
- ・ 銀行口座名義が変更となる場合は、「給付金受領金融機関」についてもご記入ください。

住所変更（変更後の住所をご記入ください）

変更年月日	平成	年	月	日付	変更
住所	(フリガナ)				
	(〒 ----- )				
-----					

電話番号変更（変更後の電話番号をご記入ください）

変更年月日	平成	年	月	日付	変更
電話番号	-----				

給付金受領金融機関（変更後の口座をご記入ください）

変更年月日	平成	年	月	日付	変更
口座	銀行・信用金庫・信用組合 農業協同組合・労働金庫				支店
	名義				
	普通預金（口座番号）				


<担当処理欄>

再交付日	月	日
送付日	月	日

常務理事	事務長	担当者

**記入例**

【任意継続用】氏名・住所・電話・給付金受領金融機関 変更届

保険証記号・番号	105 - ○○○○○○	被保険者氏名	東陶花子 
----------	--------------	--------	--

下記事項の変更について届出いたします（該当の口に✓印）  
※変更箇所のみご記入ください。

氏名変更（変更前、変更後の氏名をご記入ください）

変更年月日	平成 27 年 1 月 1 日付 変更		
変更前	(フリガナ) トウトウ ハナコ	変更後	(フリガナ) ケンポ ハナコ
	東陶花子		健保花子

(注意事項)

- ・ 保険証を再作成いたしますので、旧氏名となっております保険証をご返却ください。
- ・ 改姓が確認出来る公的書類（住民票等）を添付し、ご提出ください。
- ・ 銀行口座名義が変更となる場合は、「給付金受領金融機関」についてもご記入ください。

住所変更（変更後の住所をご記入ください）

変更年月日	平成 27 年 1 月 1 日付 変更		
住所	(フリガナ)	キタクユウシュウシヨクラキタク ナカシマ2-1-1	
	(〒802-8601)	北九州市 小倉北区 中島 2-1-1	

電話番号変更（変更後の電話番号をご記入ください）

変更年月日	平成 27 年 1 月 1 日付 変更		
電話番号	XXX - XXXX - XXXX		

給付金受領金融機関（変更後の口座をご記入ください）

変更年月日	平成 27 年 2 月 1 日付 変更		
口座	○ ○ <b>銀行</b> ・信用金庫・信用組合	○○	支店
	農業協同組合・労働金庫		
	名義	ケンポ ハナコ	
	普通預金（口座番号）	XXXXXXXXXX	

<担当処理欄>

再交付日	月	日
送付日	月	日

常務理事	事務長	担当者