	理事長	常務理事	事務長	係	訂正	台帳訂正	受付

変更届・記入例

「こんなときは？」を参考に添付書類とともに記入捺印し、組合まで提出してください。

	令和　年　月　日整理	

※黒ボールペン(消えないペン)で太枠内のみご記入ください。

組合員　名義
　　氏名
被保険者　住所

変更届

被保険者記号番号		①衣国 00-000-0000　① 被保険者記号番号を記入してください。
旧組合員被保険者	住所	〒　－ 変更する部分の変更前を記入してください。 電話　(　)
	氏名	
	個人番号(マイナンバー)	
新組合員被保険者	住所	〒　－ 変更する部分の変更後を記入してください。 電話　(　)
	氏名	フリガナ ② 加入者の氏名変更の場合、フリガナも忘れずに記入してください。
	個人番号(マイナンバー)	
その他変更事項	旧	
	新	
変更の理由		転居・氏名変更 等、理由を記入してください。

上記のとおり　名義
　　氏名　変更をお届けします。
　　住所

③ 従業員の氏名、住所変更であっても、事業主より届け出てください。

④ 記入日を和暦で記入してください。

④ 令和　○年　○月　○日

③ 事業主　住所　事業所の住所を記入してください。

　　氏名　衣料品　太郎　　衣料品 印

　　電話　事業所の電話番号を記入してください。

⑤ 事業主のマイナンバーを記入してください。

⑤ 個人番号(マイナンバー)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2

大阪衣料品小売国民健康保険組合　理事長　殿