常務理事	事務長	次 長	課 長	係 長	係 員

任意継続被保険者 住 所 要 更 届

被保険者証の記号番号 9 9 0 0 第 0000 号							号		
氏	変更後	(フリガナ)					(名)		
名	変更前	(フリガナ)	ヤ· 山				(名)	 一	
住	変更後	(フリカ゛ナ)						 	
所	変更前	(フリカ゛ナ)						 	

注 ・この届書は5日以内に届出ください。
意 ・この届書に住民票を添付してください。

上記のとおり 住所 氏名 を変更したのでお届けいたします。

令和元年6月5日提出

7 0000 - 0000

住 所 ○○県○○市○○町1-1

氏 名 日本 愛子

電 話 000-000-0000

本即