

任意継続被保険者 登録事項変更届

◇ この届書の控えを送付希望の場合は右記に☑を入れてください。

【 届書控え送付希望 】

被保険者証の記号・番号	生年月日	性別
6000 -	昭和 平成 年 月 日	男 ・ 女
被保険者氏名 ※氏名変更する場合は、 変更前 の氏名をご記入ください。		

◆ ①～③のうち、変更のある項目を全てご記入ください。

① 氏 名	✧ 変更前の氏名 ✧				✧ 変更後の氏名 ✧						
	フリガナ				フリガナ						
	本人 家族										
	フリガナ				フリガナ						
本人 家族											
✧ 氏名変更の理由 ✧											
② 連 絡 先	✧ 変更後の住所・電話番号 ✧						✧ 変更年月日 ✧				
	〒 - ()						令和 年 月 日				
③ 保 険 給 付 金 払 渡 銀 行	✧ 変更後の口座 ✧										
	銀行名	銀行 金庫 組合				本店 支店 出張所	口座 名義	※氏名・フリガナともに必ずご記入下さい フリガナ			
	預金種目	普通・当座・貯蓄			口座番号					名義人	
	※保険料の自動振替の申請ではありません。 自動振替をご希望の方は、別途お申込が必要です。										
④ 個 人 番 号	✧ 変更後の個人番号 ✧										

- ◎ 氏名変更の場合は、本書に必ず変更する**被保険者証を添付**してください。
- ◎ 氏名変更理由が結婚以外の場合は、改姓（名）が確認できる書類（免許証・住民票等）の写しを添付して下さい。
- ◎ 保険給付金払渡銀行は、保険給付金が発生した場合に当組合から振込むための口座です。
必ず被保険者本人名義のものをご記入ください。
- ◎ 保険料の自動振替申請及び振替口座の変更は、別途お申込が必要です。
変更をご希望の際は、当組合の総務課（TEL03-3243-1401）までご連絡ください。