

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☑してください 【 □ 届書控え送付希望 】

被保険者証の記号・番号	生年月日	性別
6 0 0 0 -	昭和 平成 年 月 日	男・女
氏名 ※氏名を変更される方は、変更後の氏名をご記入ください。		

◆①～③のうち、変更する項目をご記入ください。

①氏名	変更前の氏名		変更理由	
	フリガナ _____			
②連絡先	変更後の氏名		変更年月日	
	フリガナ _____		平成 年 月 日	
③保険給付金払渡銀行	変更後の住所・電話番号		変更年月日	
	〒 _____ ()		平成 年 月 日	
③	変更後の口座			
	銀行名	銀行 金庫 組合	本店 支店 出張所	フリガナ (必ずご記入下さい) _____
預金種目	普通・当座・貯蓄	口座番号		口座名義
※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。				

◎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。

◎被扶養者の氏名変更は、被扶養者届をご提出ください。

◎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。当組合総務課（TEL03-3243-1401）までご連絡ください。