

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	-	5	0	0	9	9	9	昭和 平成	56年11月25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。													
○中 ○子													

◆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 サンカクヤマ マルコ △山 ○子						結婚					
②連絡先	変更後の氏名								変更年月日			
	フリガナ マルナカ マルコ ○中 ○子						平成 23年2月14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					
	〒 103 - 9999 東京都中央区○○ □-□-□ 03 (9999) ○○○○						平成 23年2月14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	フリガナ (必ずご記入下さい) マルナカ マルコ		
	預金種目	普通・当座・貯蓄			口座番号	9 9 9 9 9 9 9			口座名義	○中 ○子		
※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。