

任意継続被保険者 登録事項変更届

記入例

◇ 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	-	5	0	0	9	9	9	昭和 平成	56年	11月	25日	男・ <input checked="" type="radio"/> 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。												
△山 ○子												

◆ ①～④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 サンカクヤマ マルコ				フリガナ マルナカ マルコ						
	本人 △山 ○子				○中 ○子						
② 連絡先	✽ 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) ○○○○				令和 6年 3月 29日						
	※住民票住所をご記入ください。 変更年月日は住民票住所を変更した日をご記入ください。										
③ 保険給付金 払渡銀行	✽ 変更後の口座 ✽				✽ 口座名義 ✽						
	銀行名	△△△	銀行 金庫 組合	□□□□	本店 支店 出張所	※氏名・フリガナともに必ずご記入下さい フリガナ マルナカ マルコ 名義人					
	預金種目	普通・当座・貯蓄	口座番号	1	2	3	4	5	6	7	○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。											
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。