

任意継続 **被保険者** 氏名、生年月日、住所等変更（訂正）届
被扶養者

平成	年	月	日
常務理事	事務長	課長	係

被 保 険 者 証				被保険者氏名	信 金 太 郎	事業所名	任意継続被保険者
記号	40	番号	000				
氏名	変更（訂正）後		フリガナ				
	変更（訂正）前		フリガナ				
生年月日	訂正後		年	月	日		
	訂正前		年	月	日		
住所	変更後		〒060-0809		TEL 011 (×××局) ×××× 番		
	変更前		〒060-0000		TEL 011 (×××局) ×××× 番		
被扶養者である場合はその氏名						続柄	
変更（訂正）年月日及び事由				平成 〇〇年 4月 2日		事由	引っ越したため。

平成 〇〇年 4月 2日提出

任意継続被保険者住所 北海道札幌市北区北9条西3丁目15

任意継続被保険者氏名 信 金 太 郎

