

常務理事	事務長	担当者

健康保険 任意継続被保険者

氏名 住所 性別 変更(訂正)届
 生年月日 電話番号 他

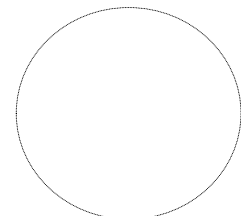
令和 年 月 日提出

三菱電機ビルソリューションズ健康保険組合 御中

被保険者	記号	99	氏名		男
	番号		生年月日	昭和 平成 令和	年 月 日生 女
	現住所	〒 - 区 ()			
	住民票の住所	※現住所と同じ場合は「同上」で可			
変更項目	変更前		変更後		
1	氏名	フリガナ		フリガナ	
2	生年月日	昭・平・令	年 月 日	昭・平・令	年 月 日
3	性別	男 ・ 女		男 ・ 女	
4	電話	()		()	
5	現住所	〒 -		〒 -	
	住民票の住所				
6	変更後の振込口座	銀行・信託・信金 支店・出張所 労金・農協 (店番No.)			
		普通・当座	口座番号	名義	
変更年月日		令和 年 月 日			

注)

1. 標題の変更(訂正)届けの項目を○で囲んで下さい。
2. 変更項目は変更(訂正)となる項目番号を○で囲み変更項目欄のみ記入して下さい。



<R51208>