

常務理事	事務長	担当	担当

任意継続 被保険者 (被扶養者) 関係 変更 届
 訂正

被保険者 記号番号	記号	番号	被保険者 氏名
	9 0		
届 出 事 項 (該当事項を○で囲むこと)	1	住所変更(郵便番号から記入ください)	
	2	電話番号変更	
	3	金融機関登録変更	
	4	その他:	
変更前			
↓			
変更後			
変更年月日		令和 年 月 日	
変更の事由			

令和6年12月