

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	全農 二郎
	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		〒●●● - ○△○△ 東京都千代田区大手町 ○-○-○ TEL : 03-○○○○-△△△△		
↓				
変更後		〒●●● - ○△○△ 東京都文京区小石川 ○-○-○ TEL : 03-◆○◆○-△●△△		
変更年月日		令和 6 年 1 2 月 2 0 日		
変更の事由		引越しの為		

令和6年12月