

田辺三菱製薬健康保険組合理事長殿

## 健康保険任意継続被保険者変更連絡書

令和 年 月 日 提出

被保険者証		被保険者氏名
記号	番号	

変更日	令和 年 月 日
-----	----------

変更する該当項目にのみ○をつけ、内容を記入して下さい

項目	内容
1	フリガナ
	氏名(変更後)
2	〒 -
3	TEL - -
	E-mail
	FAX - -
4	銀行名 [ ]
	支店名 [ ]
	口座番号 [ 普通 ]
	口座名義 [ ]
5	その他

## 連絡事項欄
