

健康保険任意継続被保険者変更連絡書

令和 4 年 5 月 25 日 提出

被保険者証		被保険者氏名
記号	番号	
900	*****	健康 賢一

変更日	令和 4 年 6 月 10 日	変更のある箇所のみ記載
-----	-----------------	-------------

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	〒 XXX - XXXX 東京都千代田区丸の内5-5-1 三田ビル 301号室
3	電話番号 / 携帯電話 / E-mail / ファックス番号
	TEL 03 - XXXX - XXXX
	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
