

変更(訂正)届

(被保険者に関する事項)

東京建設職能国民健康保険組合理事長 殿
下記のとおり被保険者証を添えて届けます。

令和4年4月3日

記号

番号

88

- 00

000

組合員氏名

ふりがな

しよくのう たろう

職能 太郎

組合員個人番号(マイナンバー)

※12桁の個人番号を間違いのないようにご記入ください。

個人番号(マイナンバー)は、2枚目用紙にのみご記入ください。

組合員住所 ※住所を変更する場合は変更後の住所をご記入ください。

〒 162 - 0843

電話番号

03 - 3260 - 6441

東京都新宿区市谷田町2丁目26番地

- 1 太枠線内と変更(訂正)事項について記入してください。
- 2 個人情報を変更(訂正)する場合には、太枠線内と点線内を必ずご記入のうえ、氏名の変更は氏名欄に、氏名以外を変更する場合はその他欄にご記入ください。
- 3 この届には、必ず被保険者証を添えてください。
- 4 住所・氏名・続柄・生年月日を変更(訂正)する場合は、続柄が記載されており、発行されてから3か月以内の世帯全員の住民票(住民票謄本)を添付してください。

変更(訂正)事項

※変更するものに✓をしてください。

住所 氏名 その他【続柄 生年月日 取得日 喪失日 他()】

変更(訂正)理由

転居のため

変更(訂正)年月日

令和4年4月1日

	変更(訂正)前	変更(訂正)後
住所	〒 000 - 0000 東京都新宿区市谷田町〇丁目〇番地 電話番号 00 - 0000 - 0000	〒 162 - 0843 東京都新宿区市谷田町2丁目26番地 電話番号 03 - 3260 - 6441

個人情報(1)	変更(訂正)後		変更(訂正)前
	氏名	個人番号(マイナンバー)	氏名
ふりがな		個人番号(マイナンバー)は、2枚目用紙にのみご記入ください。	ふりがな
	その他		その他

個人情報(2)	変更(訂正)後		変更(訂正)前
	氏名	個人番号(マイナンバー)	氏名
ふりがな		個人番号(マイナンバー)は、2枚目用紙にのみご記入ください。	ふりがな
	その他		その他

個人情報(3)	変更(訂正)後		変更(訂正)前
	氏名	個人番号(マイナンバー)	氏名
ふりがな		個人番号(マイナンバー)は、2枚目用紙にのみご記入ください。	ふりがな
	その他		その他

★事業主の方は、組合員の個人番号及び本人(身元)確認を実施のうえ、2枚目の「事業主確認欄」に必ず署名をお願いします。

※本部受付日

支部受付日	令和4年4月5日
所属支部名	〇〇〇〇組合

変更(訂正)届

(被保険者に関する事項)

※ 決 裁	理事	局長	次長	課長	課長補佐	担当

東京建設職能国民健康保険組合理事長 殿
下記のとおり被保険者証を添えて届けます。

令和4年4月3日

保険料変更記入欄 (※本部記入欄)

記号	番号
88 - 00	000

随時	年	金額
還付	月	

組合員氏名 ふりがな しょくのう たろう 職能 太郎	組合員個人番号(マイナンバー) ※12桁の個人番号を間違いないようにご記入ください。 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0
----------------------------------	--

組合員住所 〒162-0843 東京都新宿区市谷田町2丁目26番地	※住所を変更する場合は変更後の住所をご記入ください。 電話番号 03-3260-6441
---	---

変更(訂正)事項 ※変更するものに✓をしてください。	<input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> その他【 <input type="checkbox"/> 続柄 <input type="checkbox"/> 生年月日 <input type="checkbox"/> 取得日 <input type="checkbox"/> 喪失日 <input type="checkbox"/> 他()】
変更(訂正)理由	転居のため
変更(訂正)年月日	令和4年4月1日

住 所	変更(訂正)前 〒000-0000 東京都新宿区市谷田町〇丁目〇番地 電話番号 00-0000-0000	変更(訂正)後 〒162-0843 東京都新宿区市谷田町2丁目26番地 電話番号 03-3260-6441	目 収 日 /
			本 家

個人 情報 (1)	変更(訂正)後 氏名 ふりがな	個人番号(マイナンバー)	変更(訂正)前 氏名 ふりがな	目 収 日 /
	その他		その他	

個人 情報 (2)	変更(訂正)後 氏名 ふりがな	個人番号(マイナンバー)	変更(訂正)前 氏名 ふりがな	目 収 日 /
	その他		その他	

個人 情報 (3)	変更(訂正)後 氏名 ふりがな	個人番号(マイナンバー)	変更(訂正)前 氏名 ふりがな	目 収 日 /
	その他		その他	

事業主の方は、本人確認後にご署名をお願いいたします。
申請者が事業主の場合も必須です。

個人番号及び本人(身元)確認をしましたので下記に署名します。

事業所住所・事業所名 〒111-1111 東京都千代田区千代田〇-〇 <input type="checkbox"/> 建築	事業主氏名 千代田 造家
--	-----------------

※本部受付日

支部受付日	令和4年4月5日
所属支部名	〇〇〇〇組合