

変 更 届

(住所 ・ 氏名 ・ 世帯主 ・ 証番号)

(変更前) 住 所					
	氏 名				
	個人番号 (マイナンバー)				
	被保険者証記番号				
浴国 号					
(変更後) 住 所					
	氏 名				
	個人番号 (マイナンバー)				
	被保険者証記番号				
浴国 号					

調定日:令和 年 月 日

上記のとおり届けます。

令和 年 月 日

住 所

氏 名

個人番号 (マイナンバー)																			
------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

〒



大阪府浴場国民健康保険組合

理 事 長 様

事務長	担当	加入者登録	副本登録		備考
台帳	請求	異動	元帳	保険証	入力
					共通