

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)	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 12.5%; height: 20px;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> </tr> </table>								
被保険者証記番号	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;">浴国</td> <td style="width: 50%; text-align: center;">号</td> </tr> </table>	浴国	号						
浴国	号								
(変更後) 住 所									
氏 名									
個人番号 (マイナンバー)	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 12.5%; height: 20px;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> </tr> </table>								
被保険者証記番号	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;">浴国</td> <td style="width: 50%; text-align: center;">号</td> </tr> </table>	浴国	号						
浴国	号								

調定日:平成 年 月 日

上記のとおり届けます。

平成 年 月 日

住 所

氏 名 印

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

理 事 長	副 理 事 長	常 務 理 事	事 務 長	担 当	備 考
台 帳	請 求	異 動	元 帳	保 険 証	入 力