

各種変更届

東和銀行健康保険組合 理事長 殿

令和 年 月 日 提出

保険証記号番号 _____	常務理事	業務課長	係長	係員
所属・部署 _____				
被保険者氏名 _____ (印)				

※該当項目のみ記入してください。	項目	新 (訂正後)		
	氏名 変更 訂正	フリガナ		
		氏名		
	住所	〒 _____ ☎ _____		
		変更年月日 令和 年 月 日		
振込先 (給与振込口座)	東和銀行 _____ 本店・支店	普通預金番号 _____		
	0516 _____ 店番	No. _____		
生年月日	該当者氏名	昭5 平7 令9	年 月 日	昭5 平7 令9 年 月 日

注 意

- ① 新(正)については、わかりやすく記入をお願いします。
- ② 氏名変更(訂正)・生年月日の変更の場合は、保険証を添付してください。
- ③ 振込先の変更につきましては、極力しないようお願いします。

事業主証明欄

上記のとおり相違ありません。
令和 年 月 日

(印)

元年5月