

《記入例を参考にご記入下さい》

住所・氏名変更届			
記号番号	医 00 - 12345	(准)組合員氏名	国保 花子
	変更前	変更後	
フリガナ	コクホ ハナコ	コクホ ハナコ	
氏名	国保 花子	国保 花子	
住所	〒 6 0 2 - 8 3 △ △	〒 6 1 1 - 0 1 △ △	
	京都府京都市上京区上立売通新町西入 ××町 7 7 7 番地	京都府宇治市〇〇町△△ 7 8 9 番地の 2 ハイツ×× 1 0 2 号	
	電話番号 (携帯番号可) 075 - 123 - 4567	電話番号 (携帯番号可) 075 - 987 - 6543	
	FAX 番号 075 - 123 - 4567	FAX 番号 075 - 987 - 6543	
変更理由	引越しの為		
変更年月日	平成 21 年 8 月 22 日		

上記のとおり被保険者証(世帯全員)および住民基本台帳の写し(世帯全員の住民票)を添えて届けます。

京都府医師国民健康保険組合理事長様

事業主の署名
法人事業所の場合は理事長の署名

平成 21 年 8 月 28 日

この書類を記入された日

京都市山科区〇辻〇浦町 1 番地 13
京都医院
京都 太郎

組合員氏名
(事業主名)

京都