

《記入例》赤字のところが記入していただく部分です。

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777番地		京都府宇治市〇〇町△△789番地の2 ハイツ××102号
	電話番号 (携帯番号) 075 - 123 - 4567		電話番号 (携帯番号) 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	令和 5 年 5 月 1 日		
<p>上記のとおり世帯全員の住民票を添えて届けます。</p> <p style="text-align: center;">京都府医師国民健康保険組合理事長様</p> <p style="text-align: center;">令和 5 年 5 月 7 日</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid blue; padding: 2px;">この書類を記入された日</div> <div style="border: 1px solid blue; padding: 2px;">事業主の署名 法人事業所の場合は理事長の署名</div> </div> <p style="text-align: center;">合員氏名 (事業主名) <u>京都 太郎</u></p>			

提出者（事業主、または、准組合員）以外の代理人（社会保険労務士等）が提出をされる場合は、下記の委任欄の記入と提出をされる方の身元確認書類が必要です。

【委任欄】
私は、下記の者を代理人と定め、この届出を依頼します。
令和 年 月 日

受任者 (代理人)	氏名
委任者 (提出者)	氏名 ㊟

組合記入欄	本人確認		確認書類廃棄	
	番号確認			身元確認
<input type="checkbox"/> マイナンバーカード（裏） <input type="checkbox"/> 通知カード <input type="checkbox"/> 住民票 その他（ ）			<input type="checkbox"/> マイナンバーカード（表） <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート 次の2点 <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> 源泉徴収票 <input type="checkbox"/> 納税通知書 その他（ ）	