

常務理事	事務長	係



任意継続・特例退職 被保険者関係 変更届  
訂正

届出事項 (該当事項に○印をつける)		1. 被保険者氏名変更 2. 被保険者住所変更 3. 被保険者保険給付金振込銀行変更		
被保険者証 の記号番号	記号	番号	被保険者氏名	
			生年月日	昭和・平成 年 月 日
変更前氏名				
変更後氏名	(フリガナ)			
変更後住所	〒 —			
変更後 電話番号	TEL	( )	携帯	( )
	FAX	( )		
振込金 融機 関 変更後 給付金	指定銀行名	銀行		支店
	口座番号	普通 ・ 当座		
	口座名義	(フリガナ)		
変更年月日	令和 年 月 日	変更理由		
備考				

令和 年 月 日 提出

◎被保険者氏名変更の場合は婚姻受理証明書または戸籍謄本等 公的証明書類が必要です。

変更後氏名のフリガナを必ず記入し、保険証も添えて提出してください。

◎住所変更の場合は新住所の住民票が必要です。