

京都府建設業職別連合国民健康保険組合 届出事項変更届（住所）

(様式 5号)

平成 年 月 日

京都府建設業職別連合国民健康保険組合 殿

〒	-	所属 支部	支 部	証 番 号	職	1	-	3
旧 住 所								

(姓)		(名)	
氏 名			⑩
個人番号			

次のとおり住所を変更したので被保険者証を添えてお届けします。

〒	7	9	10	11	-	12	13	14	15	電話番号	()
新 住 所	72										
	73										

上記の届出は、適正なものであることを認めます。

(支部長) 氏名

⑩

専務理事	事務長	主任	担当者