（様式　　6号）

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（口座番号）

平成　　年　　月　　日

京都府建設業職別連合国民健康保険組合　殿

〒	ー	所属支部	支部	証番号	職	1 ー 3	
住　　所							
電話番号	（　　）						

	(姓)	(名)	
氏名			㊞
個人番号			

次のとおり口座番号を変更したのでお届けします。

7 コード	9	13	銀行 信用金庫	支店	預金種別	16 1普通 2当座	口座番号	17	
80	口座名義人氏名（カナで）	25							52

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

㊞

専務理事	事務長	主任	担当者