

(様式 7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(訂正)届()

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	— ³
住 所						
電話番号	()					

(姓)

氏 名							印
個人番号							

次のとおり を変更したのでお届けします。

変更(訂正)する事項		変更(訂正)の 事 由
誤	正	

上記の申請は、適正なものであることを認めます。

(支部長) 氏名

印

専務理事	事務長	主任	担当者