

田辺ファーマ健康保険組合理事長殿

健康保険任意継続被保険者変更連絡書

令和 年 月 日 提出

被保険者		被保険者氏名
記号(3桁)	番号(5桁)	

変更日	令和 年 月 日
-----	----------

変更する該当項目にのみ○をつけ、内容を記入して下さい

項目	内容
1	フリガナ
	氏名(変更後)
2	住所
3	TEL — —
	E-mail
	FAX — —
4	銀行名 []
	支店名 []
	口座番号 [普通]
	口座名義 []
5	その他

連絡事項欄
