

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 7 年 5 月 25 日 提出

被保険者証		被保険者氏名
記号	番号	
900	＊＊＊＊＊	健康 賢一

変更日	令和 7 年 6 月 10 日	変更のある箇所のみ記載
-----	-----------------	-------------

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 〒 XXX – XXXX 東京都千代田区丸の内5-5-1 三田ビル 301号室
3	TEL 03 – XXXX – XXXX
	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


2025.11.01