

支部欄					本部欄							届出枚数

国民健康保険被保険者(組合員・家族)住所・氏名・続柄等変更届

記号番号	建	-		1. 住所	2. 電話番号	3. その他	
変更前	〒			TEL			
変更後	〒			TEL			
①	変更前	氏名 続柄		②	変更前	氏名 続柄	
		フリガナ				フリガナ	
	変更後	氏名 続柄			変更後	氏名 続柄	
マイナンバー				マイナンバー			
③	変更前	氏名 続柄		④	変更前	氏名 続柄	
		フリガナ				フリガナ	
	変更後	氏名 続柄			変更後	氏名 続柄	
マイナンバー				マイナンバー			
<p>※住所を変更する場合には、組合員住所・氏名欄の下の欄に組合員のマイナンバーを記入してください。</p> <p>※氏名・続柄を変更する場合には、中段に変更者の氏名・フリガナ・続柄・マイナンバーと組合員住所・氏名欄の下の欄に組合員のマイナンバーを記入してください。</p> <p>※氏名変更者のうち、口座名義に変更がある場合には口座届の提出もお願いします。</p>							
<p>長野県建設国民健康保険組合理事長 殿</p> <p>上記の通り申請します。</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p style="text-align: right;">組合員住所 _____</p> <p style="text-align: right;">組合員氏名 _____</p> <p style="text-align: right;">マイナンバー _____</p>							
確認書類	<input type="checkbox"/> マイナンバーカード (組合員・他) <input type="checkbox"/> 運転免許証 (組合員・他) <input type="checkbox"/> その他 ()			届出人	<input type="checkbox"/> 組合員 <input type="checkbox"/> 代理人 ()		
				身元確認者			

※今回の申請で皆さんから届け出いただいた個人情報は、国保事業以外には使用しません。
 ※組合員以外の方が申請する場合は代理人となり、委任状が必要となります。