

記入例

被保険者 任意継続者

住所・銀行口座 変更届

常務理事	事務長	係

被保険者		記号		999	番号	9999	氏名	品川 次郎	
住 所	変更年月日		平成	年	月	日			
	新	(フリガナ) カナガワケン ヨコハマシ.....							
		〒 999 - 9999 神奈川県横浜市.....区..... TEL 045 (999) 9999							
	旧	(フリガナ) カナガワケン カワサキシ.....							
〒 888 - 8888 神奈川県川崎市.....区..... TEL 044 (888) 8888									
銀 行 口 座	変更年月日		平成	年	月	日			
	新	●●● 銀行 ×× 支店 口座番号No. 999999							
		預金者氏名 品川 次郎							
	旧	●●● 銀行 △△ 支店 口座番号No. 88888							
預金者氏名 品川 次郎									
提出日 平成 99 年 99 月 99 日									
品川 次郎									
申請者氏名 _____									

■提出ルート：申請者→事業主（担当人事）→シナネン健保

事業主 証明	上記申請について相違ないことを証明いたします
	住所 氏名

受付
