

決 裁	常務理事	事務局長	事務局次長	担当者

決裁日: 令和 年 月 日

住所変更     組合移動

国民健康保険被保険者     氏名変更     浴場変更    届

世帯分離  
世帯変更     資格変更

変 更 前	記号番号	82 - -	組 合 名	
	資格区分	主・従・家	浴 場 名	
	電話番号		組 合 員 氏 名	
	住 所			

※変更になった項目のみご記入ください

変 更 後	記号番号	82 - -	組 合 名	
	資格区分	主・従・家	浴 場 名	
	電話番号		組 合 員 氏 名	
	住 所			

変 更 者 氏 名	氏 名	性 別	生 年 月 日	個 人 番 号
		男・女	昭・平・令 年 月 日	
		男・女	昭・平・令 年 月 日	
		男・女	昭・平・令 年 月 日	
		男・女	昭・平・令 年 月 日	
		男・女	昭・平・令 年 月 日	

上記のとおり必要書類を添えてお届けいたします。

令和 年 月 日

組合員氏名 \_\_\_\_\_

個人番号 \_\_\_\_\_

東京浴場国民健康保険組合理事長 殿

処 理 欄	受付日	電算処理	被保険者証	変 更 日	備考
			交付 / 回収 /	令和 年 月 日	