

届書コード	届書
2 3 3	

常務理事	事務局長	部長	課長	扱者	

正 健康保険 被保険者住所変更届

◎ 記入の方法は3枚目の裏面に書いてありますのでお読みください。
 ◎ 「※」印欄は記入しないでください。

① 健康保険被保険者証の記号 (年金整理記号)	② 健康保険被保険者証の番号 (年金整理番号)	③ 基礎年金番号	⑦ 被保険者の氏名	④ 生年月日	送信
5 4 × ×	6 7 1 2 3 4	× × × × × ×	(フリガナ) ミヤギ タロウ (氏) 宮城 太郎	昭(5) 年 月 日 平 7 5 1 0 3 3 0	
変更後	⑤ 郵便番号 1 1 0 0 0 1 6	⑥ 住所 東京(都)道 府県 台東区台東〇-〇-〇	(フリガナ) トウキョウト タイトウクタイトウ 東京(都)道 府県 台東区台東〇-〇-〇	TEL 03 (3581) × × × ×	
変更前	① 住所	東京(都)道 府県 新宿区高田馬場〇-〇-〇			
⑦ 変更年月日	平成	2 4 0 4 1 0	⑧ 備考		

平成 24年 4 月 13 日 提出

受付日付印

事業所所在地	〒 101 - 0062 千代田区神田駿河台〇-〇	
事業所名称	いろはに株式会社	社印
事業主氏名	代表取締役 東京 大助	代書印
電話	03 (3296 局) × × × × 番	

社会保険労務士の提出代行者印	
	印