住所・振込口座連絡票　（変更届兼）

令和 00 年 00 月 00 日

会　社　名	信濃毎日新聞㈱								
所　属	報道部								
保　険　証	記　号	0	0	番　号	0	0	0	0	
フリガナ 氏　名	ケンポ　タロウ 健保　太郎							男 女	電　話　番　号 000-000-0000
金　融　機　関　名						預金種目		口　座　番　号	
○○　銀行　△△　支店						普　通 当　座		0000000	
本人住民票住所（必須）	〒000-0000 長野県○○市□□０丁目０番地０								
本人現住所	〒000-0000 長野県××市△△00-00-00 ○○ハイツ000号室								
家族住所 どちらかに○	同　居								
	別　居	＊別居の場合、家族宛健保からのお知らせの送付先をご記入ください。 〒 000-0000 長野県○○市□□０丁目０番地０ 電話番号： 000-000-0000							

＊資格取得時は、「資格取得届」と一緒に提出してください。

＊変更時は保険証番号、氏名と、変更箇所のみご記入ください。

信濃毎日新聞健康保険組合