

特例退職

住所・電話・口座 変更届

			記入年月日	
			令和	年 月 日
特例退職被保険者証		被保険者氏名	生年月日	変更前の電話番号
記号	番号		昭和 平成	年 月 日
2222	10			- -
変更前の住所	〒 [ ] - [ ] 都道 市区 府県 郡			

下記事項の変更について届出いたします(該当の番号に○印)

① 住所変更 (変更後の住所をご記入ください)

フリガナ				
住所	〒 [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]	★都道府県名、アパート・マンション名・部屋番号等正確にご記入ください		
	都道	市区		
	府県	郡		

② 電話番号変更 (変更後の電話番号をご記入ください)

-	-
---	---

③ 銀行口座変更 (別紙の「預金口座振替依頼書・自動払込利用申込書」に変更後の口座を入力またはご記入ください)

(注) ■銀行口座を変更する場合は、変更届と一緒に「預金口座振替依頼書・自動払込利用申込書」が必要です。  
 第一生命健康保険組合HPからの印刷が可能な方は、PDFファイルに直接入力し印刷してください。  
 ■新口座での振替は、約2か月後以降となります。保険料振替案内通知(ハガキ)で必ずご確認ください。

健保組合処理欄
入力年月日