

京都府建設業職別連合国民健康保険組合
届出事項変更届（住所）

（様式 5号）

令和 7 年 2 月 1 日

京都

濁点・半濁点・数字も全て1文字として、1マスに記入してください。

旧住所	京	都	市	中	京	区	壬	生	坊	城	町	2	4	番	地	1	古	川	勘	ヒ
	ル	2	0	0	5															

押印必須

氏名	職	別	太	郎	職							
個人番号	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1

次のとおり住所を変更したのでお届けします。

〒	71	6	0	4	-	8	8	0	4	電話番号	075 (801) 0478										
新住所	72	京	都	市	中	京	区	壬	生	坊	城	町	2	4	番	地	1	古	川	勘	ヒ
	73	ル	5	F																	

上記の届出は、適正なものであることを認めます。

（支部長）氏名

印

理事長	専務理事	事務長	課長	担当者