

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 年 月 日

京都府建設業職別連合国民健康保険組合理事長 殿

〒	-					所属 支部		支部 記号番号	職	1		-	3		
旧住所															

(姓) (名)

氏名						印
個人番号						

次のとおり住所を変更したのでお届けします。

〒	71	9	10	11	-	12	13	14	15	電話番号	()
新住所	72										
	73										

21 31 41 47

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