

常務理事	事務長		担当

※記入例を確認の上、ご記入ください。  
 ※手書きの場合は、消えないボールペンでご記入ください。

## 被保険者氏名変更届

令和 3 年 4 月 1 日提出

被保険者証の記号・番号		被保険者の氏名		被保険者の生年月日		所属会社名及び部署名	
1	〇〇〇〇	青木 花子		昭和 平成	55 年 12 月 24 日 生	株式会社〇〇〇 〇〇部 〇〇課	
						電話（内線） 03-〇〇〇〇-〇〇〇〇	
変更後の氏名		変更前の氏名		変更理由			
フリガナ		フリガナ					
スズキ	ハナコ	アオキ	ハナコ	結婚			
姓	名	姓	名				
鈴木	花子	青木	花子				

※ 必ず「被保険者証」を添付してください。

受付日付印

事業所所在地
事業所名称
事業主
電話

因幡電機産業健康保険組合 理事長 殿

社会保険労務士の提出代行者欄