

様式第7

国民健康保険世帯主(組合員)住所氏名変更届

記号 番号	酒 O ー																		
変更前の住所又は氏名	〒 TEL																		
変更後の住所又は氏名	〒 TEL																		
変 更 の 年 月 日	令和 年 月 日																		
上記のとおり届けます。																			
令和 年 月 日																			
世帯主(組合員)	住 所 _____																		
	氏 名 _____ (印)																		
個人番号 (マイナンバー)	<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																		
京都府酒販国民健康保険組合 様																			

当組合では、組合員及び被保険者の個人番号を番号法別表第1の第30項「国民健康保険法による保険給付の支給又は保険料の徴収に関する事務」において、適用、保険料の賦課及び給付事務で利用します。

本 部										地 区			
理事長		常務理事		事務局長		主任		担当		地区長		担当	

地区經由年月日	地 区 長 印
令和 年 月 日	(印)