

特例退職

- 被保険者住所等変更届
 保険料引去・給付金振込先金融機関変更届

↑
 該当の□に✓を記入ください

		記入年月日	
		年	月 日
被保険者記号・番号		被保険者氏名	
記号	番号	生年月日	
6 1 0 0		昭和	年 月 日

住所変更(変更後住所)

住 所	〒 -
変更年月日	年 月 日

電話番号変更(変更後電話番号)

<自宅>

<携帯電話>

電 話 番 号

電 話 番 号

※市外局番－市内局番－認識番号は「-」でつないでください

保険料引去・給付金振込先金融機関変更(変更後金融機関)

保険料引去・給付金振込先 ※ご本人名義の口座に限る ※厚生年金 またはニッセイ年金受給口座	ゆうちょ銀行以外	銀行名	本・支店名	金融機関コード*	支店コード*	種別	口座番号(右詰め記入)
		銀行 信用金庫	本店 支店			<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座	
	ゆうちょ銀行	金融機関名	金融機関コード*	通帳記号	通帳番号(右詰め記入)		
		ゆうちょ銀行	9 9 0 0 1	0			

※金融機関を変更する場合は、「口座振替依頼書」の提出が必要となります。

健保組合	
担当	再査