

常務理事	事務長	課長	係

事業所→健康保険組合

マイナンバー(個人番号)変更届出書

大阪府電気工事健康保険組合 理事長殿

※本用紙は、取得届及び異動届提出後、マイナンバー(個人番号)が変更になった場合に下記添付書類とともに提出してください。

※この届出は健康保険組合用です。
日本年金機構へは回付いたしませんのでご注意ください。

マイナンバー(個人番号)の変更について、以下添付書類とともに届出いたします。

健康保険被保険者証の		③ 被保険者氏名	④ マイナンバー(個人番号)	
① 記号	② 番号		変更前	変更後

※被扶養者のマイナンバー(個人番号)のみ変更する場合は、④の記入は不要です。

	氏名	マイナンバー(個人番号)	
		変更前	変更後
被扶養者欄			

年 月 日

上記、届出記載事項に誤りのないことを確認しました。

所在地	〒
事業所名称	
事業主氏名	
電話番号	

社会保険労務士記載欄
氏名等

添付書類	(マイナンバー(個人番号)を変更した人の) マイナンバー(個人番号)カードの裏表コピー
------	--

大阪府電気工事健康保険組合