

【記入例】

資格変更届

台帳	保険証交付訂正	番号
	年月日	
領収印		

記号番号	整国・	職業	理容・美容	自宅住所	(〒 -)	ご自宅住所・連絡先	
						TEL	()
	記号番号	区分	本人氏名	資格変更年月日			
変更前	整国・ ○○○○○○	甲 乙 家	資格変更される方の 氏名	平成・令和 年月日	営業主氏名 店名	以前の店主名・店名	
変更後	整国・	甲 乙 家	(氏名変更がある場合) 新姓及びフリガナ	平成・令和 年月日	店住所 営業主氏名 店名	新しい店住所・店主名・ 店名・電話番号・捺印 TEL ()	
氏名		生年月日	続柄	性別	取得・喪失年月日		
フリガナ		昭・平・令 年月日			取・喪 年月日		
		昭・平・令 年月日			取・喪 年月日		
		昭・平・令 年月日			取・喪 年月日		
		昭・平・令 年月日			取・喪 年月日		
令和 年 月 日 被保険者証を添えてお届けいたします。							
領収印		入力	検	常務理事	支部その他	個人証明	
大阪府整容国民健康保険組合理事長殿							

注) 記入は必ず黒(又は青)のボールペンにてご記入ください。鉛筆・フリクション等の熱によって消えるペンで記入された分につきましては、届出の再提出をお願いすることとなります。

捺印
(必須)

世帯主氏名 変更後世帯主の氏名・捺印

営業主氏名 店主氏名・捺印

支部長氏名 (支部で集金されている方のみ)

※店主の確定申告書(B1、2表)又は開設届・検査確認済の証写(新規開設のお店)を添付ください。

集金方法の変更がある方は資格変更後引落についてご記入ください。

支部集金→支部名 お店で集金→店 個人集金→引落金融機関名

※引落金融機関はゆうちょ(〒)・三菱東京UFJ(UFJ)・三井住友(三井)よりお選び下さい。

添付書類はお手続き内容により異なりますので、お電話にてご確認ください。
お手続きいただく内容により差額及び保険料のお振込をお願いすることがあります。
ご了承くださいませよう、お願い申し上げます。