

決済日付		
常務理事	事務長	担当者

健康保険被扶養者氏名変更(訂正)届

年 月 日

被保険者証の記号番号	—	被保険者氏名	
被保険者住所	〒 — TEL — —		
事業所名			
所属・電話番号			
変更する者の氏名		続柄	

	変更後	変更前
ふりがな		
氏名		
生年月日		
届出理由		

事業所所在地	東京都千代田区丸の内二丁目3番2号
事業所名称	日本郵船株式会社
事業主氏名	人事グループ 給与・厚生センター センター長 尾山 祐子
電話	03 (6759) 8913

受付目付印

年 月 日作成 社会保険労務士 (東京都社会保険労務士会)
提出代行者・事務代行者 森 圭 志 TEL 03-6759-8830