

令和 年 月 日

ヤンマー健康保険組合 御中

被保険者記号番号：90-

氏 名：

住所（取引銀行）変更届

首題の件、この度下記の通り住所を変更しましたので届出いたします。

・新住所：〒.....-.....
.....
.....

・TEL：（.....）.....-

・取引銀行：.....銀行・信用金庫.....支店
.....普・当 No.
.....口座名義(カナ).....

以 上