

# 任意継続 被保険者諸変更届 特例退職

常務理事	事務長	課長	係

変更内容		(被保険者証の) 記号	(被保険者証の) 番号
1	保険納付方法 料方法 (※1)	1	単月払い (毎月引落日はその月の10日)
		2	前納一括払い (引落日は3月10日) (通年: 4月~翌年3月分)
		3	前納二回払い (引落日は3月10日と9月10日) (半期: 4月~9月・10月~翌年3月分)
2	保険料引落口座 (ゆうちょ銀行限定)	新	ゆうちょ銀行 通帳記号: 通帳番号: フリガナ: 口座名義人:
		旧	ゆうちょ銀行 通帳記号: 通帳番号: フリガナ: 口座名義人:
3	給付金支払口座 (ゆうちょ銀行含む) (※2)	新	ゆうちょ銀行 (保険料引落口座と同じ口座。)
		新	銀行・農協 信金・信組 口座番号: フリガナ: 支店名: 店 口座名義人:
		旧	銀行・農協 信金・信組 口座番号: フリガナ: 支店名: 店 口座名義人:
4	氏名変更 (※3)	新	フリガナ: 氏名: 変更理由
		旧	フリガナ: 氏名:
5	住所変更 (※4)	新	住所: 〒 電話番号: 携帯番号:
		旧	住所: 〒 電話番号: 携帯番号:
6	Eメール	新	
		旧	
提出年月日 平成 年 月 日			
申請者氏名 <span style="float: right;">(印)</span>			

【注意】変更内容欄に○印をし変更箇所をご記入下さい。

※1. 保険料納付方法をいずれか1つをお選び下さい。  
前納の場合の割引率は年4分です。

引落日の10日が土・日・祝日の場合は翌営業日が引落日となります。

※2. 給付金支払口座については、ゆうちょ銀行かゆうちょ銀行以外の銀行をお選び下さい。  
(ゆうちょ銀行に変更の場合は保険料引落口座と同じ口座。)

※3. 氏名の変更 (写真付公的証明書 (写) 又は住民票と保険証を添付して下さい。)

※4. 住所の変更 (写真付公的証明書 (写) 又は住民票を添付して下さい。)

受付日付印