

記入例

被保険者・被扶養者住所変更届

令和 年 月 日 提出

事業主証明欄	事業所及び支店名 【ゴム印押印のこと】	
	北洋銀行〇〇支店	
	事業所及び支店の管理者確認欄	管理者確認印
	①銀行所属の方	人事情報システムとの一致を確認済 印
②その他事業所	人事(総務)部門にて変更確認済	

【事業所及び支店名】

銀行は部・支店名、その他事業所は事業所名
※ゴム印を押してください。

【事業所及び支店の管理者確認欄】

- ①銀行所属の方～管理者が人事情報システムの登録住所と一致していることを確認
 - ②その他事業所～人事(総務)部門で人事台帳等の住所と一致していることを確認
- ※管理者の個人印を押してください。**

※管理者確認印は①・②のいずれかを必ず押印のこと

記号	2000	番号	123456	所属事業所	(株)〇〇〇〇	所属部署	〇〇〇支店			
氏名	(フリガナ) ホクヨウ	(名) タロウ	生年月日	昭和・平成	〇	年	〇	月	〇	日
	(氏) 北洋	(名) 太郎	変更日(転居日)	令和	〇	年	〇	月	〇	日
変更後の現住所	〒 〇〇-〇〇〇〇 TEL (〇 〇 - 〇 〇 - 〇 〇) 札幌市〇〇区〇〇条〇〇丁目〇〇番〇〇号 〇〇マンション 〇〇号室									
住民票の住所	〒 〇〇-〇〇〇〇 同上 <input type="checkbox"/> 東京都〇〇区 現住所と同じ場合は 同上□ にチェックし住所の記入は不要です。									
直近1月1日の住所	〒 〇〇-〇〇〇〇 同上 <input type="checkbox"/> 札幌市〇〇区〇〇条〇〇丁目〇〇番〇〇号 〇〇マンション 〇〇号室									

氏名	(フリガナ) ホクヨウ	(名) ハナコ	生年月日	昭和・平成	〇	年	〇	月	〇	日	続柄	長女
	(氏) 北洋	(名) 花子	変更日(転居日)	令和	〇	年	〇	月	〇	日		
変更後の現住所	〒 - TEL (- -)											
住民票の住所	〒 - 同上 <input checked="" type="checkbox"/> 被保険者本人と同じ場合は 同上□ にチェックし住所の記入は不要です。											
直近1月1日の住所	〒 - 同上 <input checked="" type="checkbox"/>											

変更後の住所が被保険者と同じ場合は にチェックしてください。その場合住所の記入は不要です。

氏名	(フリガナ)	(名)	生年月日	昭和・平成		年		月		日	続柄
	(氏)		変更日(転居日)	令和		年		月		日	
変更後の現住所	〒 - TEL (- -)										
住民票の住所	〒 - 同上 <input type="checkbox"/>										
直近1月1日の住所	〒 - 同上 <input type="checkbox"/>										

変更後の住所が被保険者と同じ場合は にチェックしてください。その場合住所の記入は不要です。

氏名	(フリガナ)	(名)	生年月日	昭和・平成		年		月		日	続柄
	(氏)		変更日(転居日)	令和		年		月		日	
変更後の現住所	〒 - TEL (- -)										
住民票の住所	〒 - 同上 <input type="checkbox"/>										
直近1月1日の住所	〒 - 同上 <input type="checkbox"/>										

変更後の住所が被保険者と同じ場合は にチェックしてください。その場合住所の記入は不要です。

受付印