

住所登録（変更）届

氏 名 河北 太郎

■当健保組合では、保健事業を目的に被保険者の住所を管理しています。

事業所名	被保険者等記号・番号
(株) ○ ○ ○ ○ ○	9 9 9 - 9 9 9 9

郵便番号	電話番号
9 8 0 - 0 8 1 1	0 0 0 - 0 0 0 - 0 0 0 0

【住所記入欄】

県・市・区													
宮	城	県	仙	台	市	青	葉	区					

丁目・番地													
一	番	町	一	丁	目	1	4	番	3	5	号		

マンション・アパート名・号室													
河	北	ビ	ル	6	0	1	号						

マンション・アパート名・号室													

入力年月日			
入力者印		確認者印	

受付印
