

# 氏名変更届

三菱電機健康保険組合 御中

令和 年 月 日

被保険者証	記号		氏名	
	番号		生年月日	昭・平 年 月 日
現住所	〒			
事業所名	特例退職・任意継続			
フリガナ 変更前の氏名	(氏)		(名)	
フリガナ 変更後の氏名	(氏)		(名)	
変更事由	1. 結婚 2. 離婚 3. 養子縁組 4. その他 ( )			
改姓年月日	令和 年 月 日			
被扶養者を変更する場合				
フリガナ 変更前の氏名	(氏)		(名)	
フリガナ 変更後の氏名	(氏)		(名)	
フリガナ 変更前の氏名	(氏)		(名)	
フリガナ 変更後の氏名	(氏)		(名)	
フリガナ 変更前の氏名	(氏)		(名)	
フリガナ 変更後の氏名	(氏)		(名)	
変更事由	1. 結婚 2. 離婚 3. 養子縁組 4. その他 ( )			
改姓年月日	令和 年 月 日			

- [ 添付書類 ] ●本届に該当者の健康保険証(カード)を必ず添付してください。  
●変更後の氏名が確認できる書類(住民票の写し等)を添付してください。

## ★書類送付先

〒100-0005 東京都千代田区丸の内2-2-3

三菱電機健康保険組合 特退・任継担当宛

◎ 決 定 欄	常務理事	担当者