三菱電機健康保険組合　御中

住 所 等 変 更 届（特退・任継）

記入日：令和　　年　　月　　日

記号・番号	ー
被保険者氏名	㊞　自署された場合、捺印は不要
生　年　月　日	昭　・　平　　年　　月　　日
新　住　所	（〒　　ー　　）
電　話　番　号	（　　）　　ー
携　帯　番　号	（　　）　　ー
緊　急　連　絡　先 （同居者の場合、自宅不可）	氏名：　　続柄： 連絡先：（　　）　　ー
変 更 理 由 該当するものに○印	①引越し　②住所表記変更　③市町村合併　④その他（　　）
変 更 時 期	①　令和　　年　　月　　日 ②　既に変更済み

《記入間違えの無いよう、再度ご確認願います！》

★変更届提出先

〒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

※住所変更による保険証または資格確認書の差替えは行いません。

本紙に記載された個人情報は、別途事業主及び健康保険組合より公表の利用目的の範囲内で活用されます。

担当者（健保使用欄）