

令和 年 月 日

ヤンマー健康保険組合 御中

保険証番号：90-

氏 名：

住所（取引銀行）変更届

首題の件、この度下記の通り住所を変更しましたので、お届け致します。

・新住所：〒 \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

・TEL：( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

・取引銀行：\_\_\_\_\_銀行・信用金庫\_\_\_\_\_支店  
普・当 No. \_\_\_\_\_

以 上