

平成 年 月 日

ヤンマー健康保険組合 御中

保険証番号：90-

氏 名： ⑩

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