

正

健康保険 被保険者[被扶養者] 生年月日訂正

常務理事	事務長	課 長	係 員

記号・番号	対象者名	訂正前の生年月日	訂正後の生年月日	備考
666 -6666	建設 太郎	昭和 平成 〇〇年 〇〇 月 〇〇 日 令和	昭和 平成 〇〇年 〇〇 月 〇〇 日 令和	

令 和 〇〇年〇〇月〇〇日 提出

住 所

中区太田町〇-〇〇

事業所名

健康建設株式会社

事業主名

健康 二郎



受付印

副

健康保険 被保険者[被扶養者] 生年月日訂正

記号・番号	対象者名	訂正前の生年月日	訂正後の生年月日	備考
666 - 6666	建設 太郎	昭和 平成〇〇年 〇〇 月 〇〇 日 令和	昭和 平成 〇〇年 〇〇 月 〇〇 日 令和	

令 和 〇〇年〇〇月〇〇日 提出

住 所

中区太田町〇-〇〇

事業所名

健康建設株式会社

事業主名

健康 二郎



受付印

.....