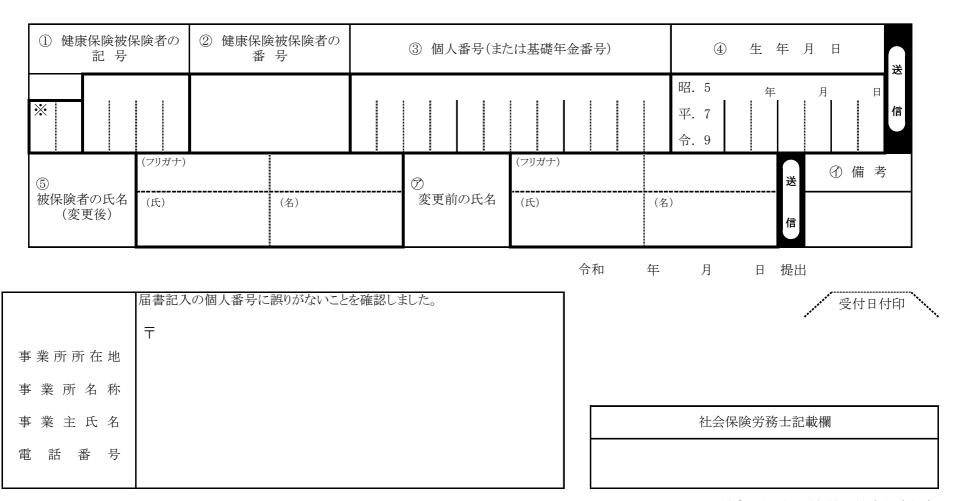
様式コード						
2	2	0	7			
届	届書					
2	0	7	#			

## 健康保險被保険者氏名変更(訂正)届厚生年金保險

常務理事	事務長	次 長	課 長	係 長	係 員



神奈川県電子電気機器健康保険組合

## 【記入方法】

- 1. ③は、本人確認を行ったうえで、個人番号を記入してください。基礎年金番号を記入する場合は、基礎年金番号通知書等に記載されている10桁の番号を左詰めで記入してください。
- 2. ④の年号は、該当する文字を○印で囲んでください。
- 3. ⑤⑦の「フリガナ」は、カタカナで正確に記入してください。
- 4. ①は、被保険者整理番号又は基礎年金番号の通知をまだ受けていないときは、その旨を記入してください。