

「大平金健保だより」送付先連絡票( 月号)

常務理事	事務長	係	係

大平洋金属健康保険組合

提出日			被保険者証 上段記号・下段番号				被保険者氏名 受取人氏名(配偶者名など)		郵便番号		送付先住所 住所は市郡から記入し、団地などにお住まいの場合は「〇号棟〇号室」まで記入して下さい。			性別		摘要 生年月日	
新規	削除	変更							住所			男 1	昭 5 . 平 7				
1	2	3							団地名等			女 2	年	月	日		
新規	削除	変更							住所			男 1	昭 5 . 平 7				
1	2	3							団地名等			女 2	年	月	日		
新規	削除	変更							住所			男 1	昭 5 . 平 7				
1	2	3							団地名等			女 2	年	月	日		
新規	削除	変更							住所			男 1	昭 5 . 平 7				
1	2	3							団地名等			女 2	年	月	日		
新規	削除	変更							住所			男 1	昭 5 . 平 7				
1	2	3							団地名等			女 2	年	月	日		
新規	削除	変更							住所			男 1	昭 5 . 平 7				
1	2	3							団地名等			女 2	年	月	日		
新規	削除	変更							住所			男 1	昭 5 . 平 7				
1	2	3							団地名等			女 2	年	月	日		
新規	削除	変更							住所			男 1	昭 5 . 平 7				
1	2	3							団地名等			女 2	年	月	日		

事業所名