

事務処理欄	組 合 本 部			支 部	
	常務理事	事務局長	取 扱 者	支 部 長	支部担当者

現保険者等の記号番号	岡 303	—	—
------------	-------	---	---

国民健康保険料引落口座変更届	
氏 名	
振替開始	令和 年 月分から
事業所名	
変更区分	全部 ・ 一部
<p>上記のとおり届けます。</p> <p style="text-align: right;">令和 年 月 日</p> <p style="text-align: center;">〒</p> <p>組合員 住所 フリガナ 氏名</p> <p style="text-align: center;">中四国薬剤師国民健康保険組合 理事長 殿</p>	