

常務理事	事務長	課長	課長補佐	事務員

〇〇年〇月〇日

保険料納付方法変更申出書

東京地下鉄健康保険組合 殿

被保険者証の記号・番号	記号	88	番号	〇〇〇〇
氏名	健保 太郎			
現住所	〒 〇〇〇 — 〇〇〇〇 〇〇県〇〇市〇〇町〇-〇〇-〇〇			
電話番号	〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇			
納付方法 (希望する前納期間に〇をつける)				
変更前		変更後		
4年3月まで		4年4月から		
毎月払い		毎月払い		
6か月 前納		6か月 前納		
1年 前納		1年 前納		