

個人番号（訂正・変更）登録申出書

被 保 険 者 が 記 入 す る 欄	提出日	令和 年 月 日		
	記号	番号		事業所 (会社)名
	氏名			
	課税地 住所	(〒) 電話() -		

以下は個人番号に誤りがある場合や紛失等により個人番号が変更になった場合、記入してください。

個人番号を訂正・変更した方の記入欄												
フリガナ									性別	男 ・ 女	生年月日	
氏名									続柄	()	年 月 日	
正しい個人番号											事由 発生日	令和 年 月 日
理由	該当する理由に✓をお願いします。 ☐ 滅失 ☐ 情報漏洩の可能性が生じた ☐ その他											
	(理由)											

上記について番号確認、本人確認をした個人番号であることを証明します。												
												令和 年 月 日 提出
事業所 所在地												
事業所 名 称												
事業主 氏 名												

「注意事項」

- ・個人番号以外の券面変更は別途手続きが必要です。
- 氏名等、記載事項の訂正は「氏名変更届・記載事項訂正届」
- 住所変更は「健康保険被保険者・被扶養者(住所変更)届」

受付年月日