

# 住所変更届

記号	9000	番号	
氏名 (被保険者名)			
新 住 所	フリガナ		
	郵便番号	—	
	電話又は携帯電話	( )	
変更年月日			
	年	月	日
旧住所			
電話	( )		

うえの通り変更したので届出します。

送付先

〒113-8566

東京都文京区湯島 3 - 1 5 - 4

東京都電機健康保険組合 業務部 適用課宛