

高額医療費資金貸付金借受人住所・氏名変更届
高額医療費資金貸付金借受人資格喪失届

そごう・西武健康保険組合 理事長殿

そごう・西武健康保険組合「高額医療費資金貸付規程」に基づき借受人の住所・氏名変更、
被保険者資格の喪失を届出いたします

新	フリガナ	673-1111	旧	フリガナ	673-0123
	郵便番号	コウベシ ミナトマチ		郵便番号	コウベシ コウベマチ
	連絡先	TEL 078-222-5678		連絡先	TEL 078-210-1234
	住所	神戸市港町5-5-5		氏名	神戸市神戸町4-3-15

新	フリガナ		旧	フリガナ	
	氏名			氏名	

被保険者資格喪失	資格喪失日 平成 年 月 日(退社日の翌日)
----------	------------------------

平成 16年 5月 10日

借受人(被保険者) 所属事業所 株式会社 ○○○
勤務店舗 ○○店
記号・番号 10-555123
氏名 心齋橋 太郎

