

# 個人番号変更届

記入日 令和 7 年 12 月 8 日

フジパンググループ健康保険組合 殿  
以下のとおり、個人番号の変更を届出します。

|                                       |  |   |                 |   |         |   |  |   |   |   |   |   |
|---------------------------------------|--|---|-----------------|---|---------|---|--|---|---|---|---|---|
| ①<br>記号番号                             | 1  | — | 1234            |   |         |   |  |   |   |   |   |   |
| ②<br>生年月日                             | <input checked="" type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 |   | 6               | 0 | 1       | 1 | 2  | 0 |   |   |   |   |
| ③<br>氏 名                              | (フリガナ) フジ<br>(氏) 富士  |   | (タロウ)<br>(名) 太郎 |   | ④<br>性別 |   | <input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 |   |   |   |   |   |
| ⑤<br>住 所<br>※住民票の<br>住所を記入<br>してください。 | (フリガナ)<br>アイチケンナゴヤシミズホクマツゾノチョウ2-32-1<br>〒467-0065<br>愛知県名古屋市瑞穂区松園町2-32-1<br>電話番号 052(831)3385  |   |                 |   |         |   |  |   |   |   |   |   |
| ⑥<br>変更前の<br>個人番号                     | 1  | 2 | 3               | 4 | 5       | 6 | 7  | 8 | 9 | 1 | 0 | 0 |
| ⑦<br>変更後の<br>個人番号                     | 9  | 8 | 7               | 6 | 5       | 4 | 3  | 2 | 1 | 0 | 9 | 8 |
| ⑧<br>個人番号の<br>変更年月日                   | <input type="checkbox"/> 平成 <input checked="" type="checkbox"/> 令和                             |   | 0               | 7 | 1       | 2 | 0  | 5 |   |   |   |   |
| ⑨<br>変更理由                             | <input checked="" type="checkbox"/> マイナンバーカードを紛失したため<br><input type="checkbox"/> その他           |   |                 |   |         |   |  |   |   |   |   |   |

|            |      |
|------------|------|
| 事業所<br>所在地 | 〒 —  |
| 事業所<br>名 称 | 事業所印 |
| 事業主<br>氏 名 |      |
| 電話番号       | ( )  |

|     |
|-----|
| 受付印 |
|-----|

届出を提出する場合の添付書類  
※下記の書類を事業所へ提出してください。

☒ マイナンバーカードの両面の写し