



互助会

グループ共済・生命共済 被保険者氏名訂正(変更)通知書

所属所名 _____

担当者氏名 _____

所属所番号 (右づめ)	被保険者番号 (右づめ)	区分	被保険者氏名 (カタカナでご記入ください)	新被保険者氏名 (カタカナでご記入ください)