

注意

本 PDF 文書の下記線で囲った部分 1 ~ 3 を[メール本文にコピーペースト](#)したうえでご記入ください。

メール件名に必ず「国保新聞」を含めてください。

**電子メール送信先** kouhou@kokuho.or.jp  
**国民健康保険中央会 広報部 国保新聞担当 宛**

宛先等変更申出書

1. ご依頼者（変更前の情報をご記入ください）

ご依頼日： 年 月 日

ご購入者コード（封筒・帯封の宛名下に印字の6桁コード）：

名称（個人でお申し込みの方はお名前をご記入ください）：

担当課名：

ご担当者名：

電話番号：

2. 部数に関する変更

変更前： 部 変更後： 部

3. 国保新聞納品先に関する変更（複数選択可）

ご住所 名称（お名前） 担当課名 ご担当者  
電話番号 FAX 番号 E-mail アドレス

変更後：

4. ご請求書送付先に関する変更（複数選択可）

ご住所 名称（お名前） 担当課名 ご担当者  
電話番号 FAX 番号 E-mail アドレス

変更後：

お預かりした個人情報取り扱いに注意し、本件に関することのみを使用いたします。