

國民年金被保險人通訊資料變更通知書

身分證統一編號	B	1	0	0	5	0	0	9	8	7	勞動部勞工保險局收件章
姓 名	李 大 同										
出 生 年 月 日	民國 50 年 5 月 5 日										
本人通訊資料變更如下，請查照辦理。											
<p>此 致</p> <p>勞 動 部 勞 工 保 險 局</p> <p>被保險人簽名或蓋章： <u>李大同</u> 同李印大</p> <p>(簽名請以中文正楷親簽)</p>											
變 更 項 目	變 更 後 資 料										
通 訊 地 址	郵 遞 區 號			1 0 0 6 6 台北 縣 市 中 正 鄉鎮市 區 村里 鄰							
	南海 路 街 段 巷 弄 1 號 10 樓之 室										
聯 絡 電 話 【請務必填寫】	市話：(02) 23961266 手機：09xx - 666888										
電 子 帳 單	<input type="checkbox"/> 申請電子帳單 電子郵件信箱： _____ <input type="checkbox"/> 變更電子帳單收件信箱 電子郵件信箱： _____ <input type="checkbox"/> 停發電子帳單（改寄書面保險費繳款單）										

填表說明：

- 被保險人通訊資料變更時，請填妥本表各項欄位資料，並請簽名或加蓋印章，再寄(送)本局辦理變更。如果是姓名、身分證統一編號或出生年月日有更改，則不需通知本局，本局會以戶政機關提供的變更資料為準。
- 勾選「申請電子帳單」時，請務必同時填寫「電子郵件信箱」，如未填寫，本局將仍按期寄發書面保險費繳款單；勾選「變更電子帳單收件信箱」時，亦請同時填寫「電子郵件信箱」，如未填寫，本局將仍按原帳號寄發電子帳單。
- 本表寄(送)本局方式：

- 為維護個人資料安全，建議您將本表裝入標準信封，直接寄勞動部勞工保險局國民年金組（10056 臺北市中正區濟南路2段42號）收。
- 如不裝封，請將本表對折黏貼封好，填妥本表背面信封頁寄件者資料，再寄本局。
- 本表亦可直接親送本局或各地辦事處收件。

勞 動 部 勞 工 保 險 局 填 用	
鍵 錄	校 對

寄件者：

100-66

台北縣市中正

請貼足郵資
郵寄

南海路（街）段巷弄1號10樓之

收件者：

勞動部勞工保險局國民年金組 收

10056 臺北市中正區濟南路2段42號

對

折

線



勞工保險局
處處關心您

電話代表號：(02) 2396-1266

網址：<http://www.bli.gov.tw>