取消該当者リスト（入力見本）

事業所番号	加入者番号	生年月日	（取消）月額変更年月日	氏名（カナ）
79001	12345	5450827	7260901	キキン　タロウ

先に提出している月額変更届を取消する加入者の情報をご入力ください。

【入力方法】昭和は5、平成は7となります

●生年月日：昭和45年8月27日　⇒　5450827
　　平成3年12月3日　⇒　7031203

●月額変更年月日（取消を希望する月を入力）：平成26年7月月変　⇒　7260701
　　平成26年9月月変　⇒　7260901

●氏名をカナで入力してください。