| 届書コード |
|---|
| 2 0 7 |

# 健康保険 厚生年金保険 被保険者氏名変更(訂正)届

| 常務理事 | 事務長 | 部長 | 次長 | 課長 | 係長 | 主任 | 担当 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | |

| ① 事業所記号(年金整理記号) | ② 被保険者番号(年金整理番号) | ③ 基礎年金番号 | ④ 生年月日 | ⑦ 種別(性別) | ㋑ 備考 |
|---|---|---|---|---|---|
| ※ 2961 | 133 | | 昭和 平成 令和 ○○年○○月○○日 | 1・(2)・3 5・6・7 | |

| ⑤ 変更後の氏名 | (フリガナ) | ケンポ | サチコ | 変更前の氏名 | (氏) | 東京 | (名) | 幸子 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | (氏) | 健保 | (名) 幸子 | | | | | |

| | |
|---|---|
| 事業所所在地 | 〒 125－0061 東京都葛飾区亀有○－○－○ |
| 事業所名称 | 株式会社　村越商店 |
| 事業主氏名 | 村越　健太 |
| 電話 | 03 ( 1234 ) 5678 |

令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日 提出

受付日付印

〔記入の方法〕

1. ④の年号は、該当する文字を○で囲んでください。生年月日は、たとえば、昭和32年2月7日生まれの場合は、「昭(5)平7 ○○○○○○」のように記入してください。
2. ⑦は、被保険者が坑内員以外の男子であるときは「1」を、女子であるときは「2」を、坑内員であるときは「3」を○印で囲んでください。ただし、厚生年金基金の加入員であって、坑内員以外の男子であるときは「5」を、女子であるときは「6」を、坑内員であるときは「7」を○印で囲んでください。
3. ⑤の「フリガナ」は、カタカナで正確に記入してください。
4. ㋑は、被保険者整理番号又は年金手帳の基礎年金番号の通知をまだ受けていないときは、その旨を記入してください。
5. 「※」印欄は記入しないでください。

| 社会保険労務士の提出代行者印 |
|---|
| |