

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

健康保険被保険者証の記号 (年金整理記号)	健康保険被保険者証の番号 (年金整理番号)	個人番号(又は基礎年金番号)	生年月日	健康保険被保険者証不要	備考
2 9 6 1	1 3 3		昭和 平成 令和 3 2 0 2 0 7	要 : 0 不要 : 1	
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 は本人確認を行ったうえで、個人番号を記入してください。基礎年金番号を記入する場合は、年金手帳に記載されている10桁の番号を左詰めで記入してください。
- 2 の年号は該当する文字を○印で囲んでください。生年月日は、例えば、昭和32年2月7日生まれの場合は  
昭和  
平成  
令和  
3 2 0 2 0 7 のように記入してください。
- 3 の「フリガナ」は、カタカナで正確に記入してください。
- 4 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