

健康保険 事業所関係変更(訂正)届(処理票)

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			

② 事業主又は代表者の氏名			③ 事業主又は代表者の住所			変更年月日					
変更後	(フリガナ) (氏)	(名)	〒 —			令和 年 月 日					
変更前	(フリガナ) (氏)	(名)									
④ 事業主代理人の選任・解任			⑤ 事業主代理人の住所			選(解)任年月日					
変更後	(フリガナ) (氏)	(名)	〒 —			令和 年 月 日					
変更前	(フリガナ) (氏)	(名)									
⑥ 事業所の電話番号の変更		変更後				変更前				変更年月日	
										令和 年 月 日	

⑦ 事業所の事業 の種類の変更	変更後		変更年月日	変更の 事由	
	変更前		令和 年 月 日		

事業所所在地	〒 —
事業所名称	
事業主氏名	
電話番号	

令和 年 月 日 提出

社 会 保 険 労 務 士 の 提 出 代 行 者