

記入例

健康保険 適用事業所 **所在地** 変更(訂正)届

常務理事	事務長	課長	課長代理	係長	係

◎ 記入の方法は裏面に書いてありますのでご覧ください。
 ※ は記入しないでください。

変更前	① 事業所整理記号	② 事業所記号 (納入告知書の番号)	送信	事業所名称	〇〇洋菓子店(株)
	1 2 3	* * * * *		事業所所在地	〒 170-0004 東京都豊島区北大塚1-〇-45

変更後	⑦ 変更年月日	③ ※ 事業所整理記号	⑤ ※ 事業所記号	④ 事業所名称	フリガナ
	令和 年 月 日	※	* * * * *		
	0 3 0 4 0 1				
⑤ 郵便番号	⑥ 事業所所在地	市区町村コード	フリガナ	トウキョウトトシマクニシスガモ2-〇〇-55	
1 7 0 - 0 0 0 1				東京都豊島区西巣鴨2-〇〇-55	
⑦ 事業所の電話番号	⑨ 健康保険被保険者証の要・不要		※ 要 0 不要 1	⑩ 変更事由	

事業所所在地	〒 170-0001 東京都豊島区西巣鴨2-〇〇-55
事業所名称	〇〇洋菓子店(株)
事業主氏名	代表取締役 洋菓子 一郎
電話	03 (5555) ****

令和 3 年 4 月 3 日 提出

受付日付印

※変更後の所在地となります。

社会保険労務士提出代行者