

健康保険適用事業所 **所在地** 変更(訂正)届(管轄外)

常務理事	事務長	課長	係長	扱者

正

届書コード	処理区分	届書
110	*	

変更前	① 社会保険事務所符号	② 健康保険被保険者証の記号 (年金整理番号)	③ 事業所番号 (保険料納入告知書の番号)	送信	⑦ 事業所名称	株式会社 池田商事
	*		9999		① 事業所所在地	〒 136 - 0000 江東区新木場0-0-0

変更後	④ 健康保険被保険者証の記号 (年金整理記号)	⑤ 事業所番号 (保険料納入告知書の番号)	フリガナ	フリガナ		
				フリガナ	チバケンウラヤスシチドリ	
	⑥ 郵便番号	⑥ 事業所 市区町村コード	フリガナ	千葉県浦安市千鳥0-0-0		
	⑧ 事業所の電話番号	⑨ 健康保険被保険者証の要・不要	※ 要・不要	送信	⑩ 変更事由	取締役会により決定
	0473-55-0000		0 1			

◎記入の方法は裏面に書いてありますからよく読んでください。  
※印欄は記入しないでください。

事業所所在地	〒 279 - 0000 千葉県浦安市千鳥0-0-0
事業所名称	株式会社 池田商事
事業主氏名	代表取締役 池田太郎 (印)
電話	0473 (55 局) 0000 番

平成 年 月 日 提出

受付日付印

社会保険労務士の提出代行者印	(印)
----------------	-----