

健康保険 適用事業所 **所在地名称** 変更(訂正)届(管轄内)

| | | | | | |
|------|------|----|----|----|---|
| 常務理事 | 事務局長 | 部長 | 課長 | 係長 | 係 |
| | | | | | |

社保委員等の検印

| | | | | | |
|-------|----------------------------|------|--------------------------|----------------|---------|
| 届書コード | | 処理区分 | | 届書 | |
| 1 | 0 | 5 | ※ | | |
| 変更前 | ① 健康保険被保険者証の記号 (年金整理番号) | | ② 事業所番号 (保険料納入告知書の番号) | | ⑦ 事業所名称 |
| | 9 0 0 0 | | | | |
| | | | | 〒 136 - 〇〇〇〇 | |
| | | | | 東京都江東区新木場〇-〇-〇 | |

正

◎ 「※」印欄は記入しないでください。

| | | | | | | | | | |
|-------------------------|---------|------------------|----------------------------|--------|--------------------------|------------|---------|------|------|
| 変更後 | ④ 変更年月日 | | ③ 健康保険被保険者証の記号 (年金整理番号) | | ⑤ 事業所番号 (保険料納入告知書の番号) | | ④ 事業所名称 | | フリガナ |
| | 令和 | 年 | 月 | 日 | ※ | ※ | ※ | フリガナ | |
| | 0 | 1 | 0 | 6 | 0 | 1 | | | |
| | ⑤ 郵便番号 | | ⑥ 区市町村コード | | フリガナ | | 事業所名称 | | フリガナ |
| 135 - 〇〇〇〇 | | 東京都江東区東陽 | | 〇-〇-〇 | | 株式会社 木材商店 | | | |
| ⑦ 事業所の電話番号 | | ⑧ 健康保険被保険者証の要・不要 | | ⑨ 変更事由 | | ⑩ 取締役会にて決定 | | | |
| 0 3 - 1 2 3 4 - 5 6 7 8 | | ※ 要 0 不要 1 | | 送信 | | | | | |

東京都木材産業健康保険組合

| | |
|--------|--------------------|
| 事業所所在地 | 〒 135 - 〇〇〇〇 |
| 事業所名称 | 株式会社 木材商店 |
| 事業主氏名 | 東京都江東区東陽〇-〇-〇 印 |
| 電話 | 03 (1234) 局 5678 番 |

令和 1年 6月 1日 提出

受付日付印

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