

届書コード	届書
1 0 4	

健康保険 事業所関係変更(訂正)届(処理票)
~~厚生年金保険~~

事務センター長 所 長	副事務センター長 副 所 長	グループ長 課 長	担当者
※ 事務処理欄			

◎記入の方法は裏面に書いてあり
 ◎「※」印欄は記入しないでください。
 ◎よくお読みください。

① 事業所整理記号		② 事業所番号		送 信	④ 業態区分				⑥※ 適用区分				⑧ 電話番号			
※ 事務処理欄									強制 0. 任適 1. 任単 2. 国等の事業所 (4を除く) 3. 債権管理法適用除外事業所 4.							
⑩ 事業主又は代表者の氏名						⑦ 事業主又は代表者の住所						① 変更年月日				
変更後 (フリガナ) ○ ○ ○ ○ (氏) ○ ○ (名) ○ ○		変更前 (氏) ○ ○ (名) ○ ○		〒 ●●●-●●●●		〒 ●●●-●●●●		○ ○ 県 ○ ○ 市 ○ ○ ●-●-●		○ ○ 県 ○ ○ 市 ○ ○ ●-●-●		平成●●年●●月●●日				
⑫※ 全喪原		⑭ 昇給月		⑮ 賞与支払予定月		⑯ 現物給与の種類		⑳ 事業主代理人		㉑ 算定基礎届用紙作成		㉒ 賞与届用紙作成		㉓ ※提出形態表示		
合併 3. その他 7.		1回目 2回目 3回目 4回目		1回目 2回目 3回目 4回目		食事 1. 定期券 4. 住宅 2. その他 5. 被服 3. ()		無 0 有 1		要 0 不要 1 CD要 2		要 0 不要 1 CD要 2		無 # 有 1		
⑰ 事業主代理人の氏名		⑱ 事業主代理人の住所		⑲ 選(解)任年月日		㉔ 社会保険労務士コード		㉕ 社会保険労務士名								
変更後 ○ ○ ○ ○		変更前 ○ ○ ○ ○		〒 ●●●-●●●●		〒 ●●●-●●●●		平成●●年●●月●●日選任		平成●●年●●月●●日解任		㉖ 年金委員名1 (フリガナ) (氏) (名)		㉗ 年金委員名2 (フリガナ) (氏) (名)		
⑳ 健康保険組合名				㉘ 会社法人等番号 (㉙ 変更年月日 平成 年 月 日)				㉚ 法人番号 (㉛ 変更年月日 平成 年 月 日)								
(フリガナ) 健康保険組合				㉜ 変更前				㉜ 変更前								
				㉝ 変更後				㉝ 変更後								
㉞ 個人・法人等区分		㉟ 本・支店区分		㊱ 内・外国区分		送 信				㉚ 備考						
㉞ 変更前 1. 法人事業所 2. 個人事業所 3. 国・地方公共団体		㉟ 変更前 1. 本店 2. 支店		㊱ 変更前 1. 内国法人 2. 外国法人												
㉞ 変更後 1. 法人事業所 2. 個人事業所 3. 国・地方公共団体		㉟ 変更後 1. 本店 2. 支店		㊱ 変更後 1. 内国法人 2. 外国法人												

事業所所在地	〒 ●●●-●●●●
事業所名称	○ ○ 県 ○ ○ 市 ○ ○ ●-●-● ○ ○ ○ 株式会社
事業主氏名	○ ○ ○ ○ (印)
電話番号	●●●● (●●●●) 局 ●●●● 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)