

総務部	経理部	部長	次長	管理課	適用課

健康保険適用事業所(所在地)変更(訂正)届(管轄外)

社保委員等の検印

届書コード	処理区分	届書	
105	*		
① 健康保険の事業所記号	② 事業所番号 (保険料納入告知書の番号)	⑦ 事業所名称	
*		④ 事業所所在地	〒〇XΔ - XXXX
	7420		文京区水道 X-X-X
⑦ 変更年月日	③ 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)	④ 事業所名称
平成 30年 04月 01日	*	*	フリガナ
⑤ 郵便番号	⑥ 事業所所在地 区市町村コード	フリガナ	
107-0052		ミトクアサカ	
		港区赤坂 X-X-X	
⑦ 事業所の電話番号	⑧ 健康保険被保険者証の要・不要	* 要 0 不要 1	④ 変更事由
03-3585-XXXX			社屋移転のため

◎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。

FAX 03 (3585) XXXX

平成 30 年 4 月 4 日 提出

受付日付印

事業所所在地	〒〇XΔ - XXXX 港区赤坂 X-X-X
事業所名称	〇X 出版株式会社
事業主氏名	代表取締役社長 千代田 太郎
電話	03 (3585局) XXXX 番



社会保険労働事務士の提出
代行者印

印