

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}名称^{変更}届(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	*	

変更前	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	〒 OXΔ - XXXX 文京区水道 X-X-X
	*	7420	④ 事業所所在地	

変更後	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	フリガナ
	令和 02 年 04 月 01 日	*	*		
	⑤ 郵便番号	⑥ 事業所所在地 区市町村コード	フリガナ	ミトクアサカ	
	107-0052			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	⑨ 変更事由	社屋移転のため
	03-3585-XXXX				

◎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

令和 2 年 4 月 4 日 提出

受付日付印

事業所所在地	〒 OXΔ - XXXX 港区赤坂 X-X-X
事業所名称	OX 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



社会保険労務士の提出
代行者印

印