

健康保険 事業所関係変更(訂正)届

| | | | | | |
|-----|----|------|----|----|---|
| 理事長 | 常務 | 事務局長 | 課長 | 係長 | 係 |
| | | | | | |

社保委員等の検印

| | | | |
|-------|----------------|--------------------------|----|
| 届書コード | ① 健康保険被保険者証の記号 | ② 事業所番号 (保険料納入告知書の番号) | 送信 |
| 110 | 9000 | | |

正

◎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。

| 届出の種類 (該当事項を○で囲むこと) | 事項 | 変更後 | 変更前 | 変更年月日 | 変更の事由 | 備考 |
|------------------------|------------------------|------------------------------------|------------------------------------|----------|------------------|----|
| ① | 事業主(又は代表者)の住所変更 | 〒105-0000 港区芝公園〇-〇-〇 | 〒105-0000 港区浜松町〇-〇-〇 | | | |
| ② | 事業主(又は代表者)の変更(個人経営を除く) | ⑩(氏) 健保 (名) 太郎 (フリガナ) ケンポ タロウ | (氏) 健保 (名) 幸太郎 (フリガナ) ケンポ コウタロウ | 平成三年八月一日 | 取締役会により 代表者変更 | |
| 3 | 事業主代理人の選任・解任 | (氏) (名) ⑪ 事業主代理人 (住所) 〒 無 0 有 1 | (氏) (名) (住所) 〒 | | | |
| 4 | 事業所の事業の種類の変更 | ⑫ 業態区分 ※ | | | | |
| 5 | 事業所の電話番号の変更 | ⑬ | | | | |

⑥ 適用区分 ⑭ 全喪原因

| | |
|--|--|
| ※ 強制0. 任 単 2. 債権管理法適用除4. 任 包1. 国等の事務所 (4を除く) 3. 外事業所 | ※ 解散1. 合併3. 認 喪5. 休 業2. 任包脱退認可4. その他7. |
|--|--|

| | | |
|----------------------------|----------------------------|---|
| ⑭ 昇 給 月 | ⑮ 賞与等支払予定月 | ⑯ 現物給与の種類 |
| 1回目 2回目 3回目 4回目 月 月 月 月 | 1回目 2回目 3回目 4回目 月 月 月 月 | 食 事1. 定期券4. 住 宅2. その他5. 被 服3. () |

| | | |
|---------------|--------------|----------|
| ⑰ 算定届用紙の作成 | ⑱ 社会保険労務士コード | 社会保険労務士名 |
| ※ 要 0 不要 1 | | (氏) (名) |

| | |
|-------------|-------------|
| ⑲ 社会保険委員名 1 | ⑲ 社会保険委員名 2 |
| (氏) (名) | (氏) (名) |
| (フリガナ) | (フリガナ) |

| | |
|-----------|----|
| ⑳ 健康保険組合名 | 送信 |
| ※ | |
| (フリガナ) | |

| | |
|--------|---------|
| 事業所所在地 | 〒 - |
| 事業所名称 | |
| 事業主氏名 | |
| 電 話 | (局) 番 |

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

平成 年 月 日 提出

受付日付印

東京都自動車整備健康保険組合