

健康保険適用事業所(所在地)変更(訂正)届(管轄内)

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	処理区分	届書
110	*	

変更前	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)	⑦ 事業所名称	株式会社 芝大門自動車整備
	9000		① 事業所所在地	〒106 - 0000 港区芝大門〇-〇-〇

変更後	⑨ 変更年月日	③ 健康保険被保険者証の記号(年金整理記号)	⑩ 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	(カ)シバコウエンジドウシャセイビ
	平成 年 月 日 2 2 0 7 0 1	*	*	株式会社 芝公園自動車整備		
	⑤ 郵便番号	⑥ 市区町村コード	フリガナ	ミナトクシバコウエン		
	105-0000	港区 所在地		港区芝公園〇-〇-〇		
	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	⑪ 変更事由	取締役会にて決定した為	
	〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇					

◎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。

正

東京都自動車整備健康保険組合

事業所所在地	〒 -
事業所名称	
事業主氏名	(印)
電話	(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)
--------------------	-----