

社保委員
等の検印

健康保険 厚生年金 適用事業所所在地名称変更(訂正)届

決裁日付

常務理事	事務長	担当

◎ ◎ ◎
 「登記簿謄本のコピーを健保提出用・年金事務所提出用の2部作成してください。」
 「印欄は記入しないでください。」

変更前	社会保険事務所 符号	健康保険 被保険者証の記号	厚生年金 年金整理記号	事業所番号	事業所名称	
	※		※		事業所所在地	〒

変更後	変更年月日	健康保険 被保険者証の記号	厚生年金 年金整理記号	事業所番号	フリガナ	フリガナ
	平成 年 月 日 ※		※		事業所名称	
	郵便番号	事業所所在地	フリガナ			
	事業所の電話番号			変更事由		

平成 年 月 日 提出

事業所所在地	〒
事業所名称	
事業主氏名	(印)
電話	() 番

受付日付印

社会保険労務士 の提出代行印	(印)
-------------------	-----

中部アイティ産業健康保険組合