

# 健康保険 事業所関係変更(訂正)届 厚生年金保険

決 済				
日付印	理事長	常務理事	担当者	確認

◎ 記入の方法は裏面に書いてありますのでよくお読みください。  
①「※」印欄は記入しないでください。

① 健康保険被保険者証の記号		④ 業態区分		⑥※ 適用区分				⑧ 電話番号				
① 厚生年金事業所整理記号		② 厚生年金事業所番号		強制 0. 任適 1. 任単 2. 国等の事業所(4を除く) 3. 債権管理法適用除外事業所 4.								
⑩ 事業主又は代表者の氏名				⑦ 事業主又は代表者の住所				① 変更年月日				
変更後	(フリガナ) (氏)		(名)	〒 -				令和 年 月 日				
変更前	(氏)		(名)	〒 -								
⑫※ 全喪原因		⑭ 昇給月		⑯ 賞与支払予定月		⑱ 現物給与の種類		⑳ 事業主代理人		㉑ 算定基礎届用紙作成	㉒ 賞与届用紙作成	㉓ ※提出形態表示
解散 1. 任適脱退認可 4. 休業 2. 認定全喪 5. 合併 3. その他 7.		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. ( )		無 0 有 1		要 0 不要 1 CD要 2	要 0 不要 1 CD要 2	無 # 有 1
㉔ 事業主代理人の氏名		㉕ 事業主代理人の住所		㉖ 選(解)任年月日		㉗ 社会保険労務士コード		㉘ 社会保険労務士名				
変更後	〒 -		令和 年 月 日選任									
変更前	〒 -		令和 年 月 日選任		㉙ 年金委員名 1 (フリガナ) (氏)		(名)		㉚ 年金委員名 2 (フリガナ) (氏)		(名)	
㉜ 健康保険組合名		㉝ 会社法人等番号 (㉞変更年月日 平成 令和 年 月 日)		㉟ 法人番号 (㊱変更年月日 平成 令和 年 月 日)								
中部アイティ産業健康保険組合		㊲ 変更前		㊳ 変更前		㊴ 変更前						
		㊵ 変更後		㊶ 変更後		㊷ 変更後						
㊸ 国・地方公共団体番号		㊹ 個人・法人等区分		㊺ 本・支店区分		㊻ 内・外国区分		㊼ 備考				
㊽※変更前		㊾ 変更前		1. 法人事業所 3. 国・地方公共団体 2. 個人事業所		㊿ 変更前		1. 本店 2. 支店 ㊿ 変更前		1. 内国法人 2. 外国法人		
㋀※変更後		㋁ 変更後		1. 法人事業所 3. 国・地方公共団体 2. 個人事業所		㋂ 変更後		1. 本店 2. 支店 ㋂ 変更後		1. 内国法人 2. 外国法人		

事業所所在地	〒 -
事業所名称	
事業主氏名	
電話番号	( ) 局 番

受付日付印

年 月 日 提出
社会保険労務士の提出代行者