

2006. 3

社保委員等の検印

| | | | |
|-------|---|---|----|
| 届書コード | | | 届書 |
| 2 | 0 | 7 | |

健康保険 被保険者生年月日訂正届

決裁
日付印

| | | | | | |
|------|-----|----|----|----|---|
| 常務理事 | 事務長 | 部長 | 課長 | 係長 | 係 |
| | | | | | |

正

◎ ◎ 記入の方法は2枚目の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。

| | | | | | | | | | | | | |
|----------------|-------|--------------------------|---------------------|--------------------------|----|----|---|------------|----|----|------------|----|
| ① 健康保険被保険者証の記号 | | ② 健康保険被保険者証の番号 | | ③ 年金手帳の基礎年金番号 | | | | ④ 訂正前の生年月日 | | | 種別 (性別) | 送信 |
| ※ | 1 3 8 | 3 4 5 | 2 0 1 3 1 8 2 3 6 9 | 明 1 大 3 昭 5 平 7 | 年 | 月 | 日 | 0 5 2 3 | 1. | 5. | | |
| 被保険者の氏名 | | ⑤ 訂正後の生年月日 | | ⑥ 健康保険被保険者証の作成 | | 備考 | | | | | | |
| (氏) | (名) | 年 | 月 | 日 | ※ | | | | | | | |
| 石原 | 敏明 | 明 1 大 3 昭 5 平 7 | 0 5 2 8 | 不要 0 要 1 | 送信 | | | | | | | |

平成 年 4 月 22 日提出

| | |
|--------|------------------------|
| 事業所所在地 | 〒168-0003 東京都杉並区 4-5-6 |
| 事業所名称 | (株)春木屋 |
| 事業主氏名 | 代表取締役 春木万成 (代表者印) ㊟ |
| 電話 | 03(3333局) 3693 番 |

受付日付印

| | |
|------------------------|---|
| 社会保険 労務士の 提出代行者印 | ㊟ |
|------------------------|---|