

2006.6.

社保委員  
等の検印

届書コード

2 0 7

届書

### 健康保険 被扶養者氏名変更(訂正)届

決裁  
日付印

常務理事	事務長	部長	課長	係長	係

正

◎ 「※」印欄は記入しないでください。

① 健康保険被 険者証の記号	② 健康保険被 険者証の番号	③ 年金手帳の基礎年金番号	④ 生 年 月 日	種 別 ( 性 別 )	送信	
※	5	3 8	明 1 大 3 昭 5 平 7	年 月 日 ○ ○ 1 2 2 6		1. 2. (circled) 3. 4. 5. 6. 7.
⑤ 被扶養者の氏名  変 更 後	(氏) 長 崎 (名) 千 尋  (フリガナ) ナガサキ チヒロ	変 更 前	(氏) 宮 崎 (名) 千 尋	⑥ 健康保険被保険 者証の作成  ※ 不 要 0 要 1	備 考 ( 理 由 ) 結 婚 ・ (circled) 其 他 (変更月日) 2 月 11 日	送信

平成 〇〇 年 2 月 21 日 提出

事業所所在地	〒170-0001 東京都豊島区〇〇1-3-5
事業所名称	(株) サラマート洋菓子店
事業主氏名	代表取締役 高野 憲 夫 (代表者印) ㊟
電 話	03 (3987局) 4032 番

受付日付印

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