

届書コード
1 0 4
届書

健康保険
厚生年金保険
事業所関係変更(訂正)届(処理票)

常務理事	事務長	課長	課長代理	係長	係

◎「※」印欄は記入しないでください。
◎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 事業所整理記号		② 事業所番号		④ 業態区分		⑥※ 適用区分				⑧ 電話番号					
				送信		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)		〒		—				平成 年 月 日					
変更前		(氏) (名)		〒		—									
⑫※ 全喪原因		⑭ 昇給月		⑮ 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	
⑰ 事業主代理人の氏名		① 事業主代理人の住所		② 選(解)任年月日		㉔ 社会保険労務士コード		③ 社会保険労務士名							
変更後		〒		平成 年 月 日 選任											
変更前		〒		平成 年 月 日 解任		⑩年金委員名1 (フリガナ) (氏) (名)		⑪年金委員名2 (フリガナ) (氏) (名)							
⑭ 健康保険組合名				⑮ 会社法人等番号 (㉖ 変更年月日 平成 年 月 日)				⑯ 法人番号 (㉖ 変更年月日 平成 年 月 日)							
(フリガナ)				㉗ 変更前				㉘ 変更前							
健康保険組合				㉙ 変更後				㉚ 変更後							
⑰ 国・地方公共団体番号		① 個人・法人等区分		② 本・支店区分		③ 内・外国区分		④ 備考							
⑩※ 変更前		⑪ 変更前		⑫ 変更前		⑬ 変更前		送信							
⑭※ 変更後		⑮ 変更後		⑯ 変更後		⑰ 変更後									

事業所所在地	〒	—
事業所名称		
事業主氏名		⑱
電話番号	()	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	
	⑲