

健康保険 厚生年金保険 事業所関係変更(訂正)届

決 裁 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。
◎「※」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 4. 外事業所																			
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)			〒 ー												令和 年 月 日						
変 更 前	(氏)			(名)			〒 ー																		
⑫※ 全 喪 原 因				⑭ 昇 給 月				⑯ 賞 与 支 払 予 定 月				⑮ 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				〒 ー				令和 年 月 日選任																	
変 更 前				〒 ー				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)							
㉚ 健 康 保 険 組 合 名				㉛ 会社法人等番号 (㉜変更年月日 年 月 日) ㉝ 法 人 番 号 (㉞変更年月日 年 月 日)																					
中部アイティ産業健康保険組合				㉟変更前										㊱変更前											
				㊲変更後										㊳変更後											
㊴ 国 ・ 地 方 公 共 団 体 番 号						㊵ 個 人 ・ 法 人 等 区 分				㊶ 本 ・ 支 店 区 分				㊷ 内 ・ 外 国 区 分				㊸ 備 考							
㊹※変更前		㊺変更前		1. 法人事業所 3. 国・地方公共団体 2. 個人事業所		㊻変更前		1. 本店 2. 支店 ㊼変更前		1. 内国法人 2. 外国法人															
㊽※変更後		㊾変更後		1. 法人事業所 3. 国・地方公共団体 2. 個人事業所		㊿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	〒 ー
事業所名称	
事業主氏名	
電話番号	() 局 番

年 月 日 提出	
社 会 保 険 労 務 士 の 提 出 代 行 者	

受付日付印