

健康保険

適用事業所

名称/所在地 変更(訂正)届

常務理事	事務長		係員

令和 3 年 9 月 5 日提出

提出者記入欄	事業所番号	180	事業所名称を変更する場合は「名称」を事業所所在地を変更する場合は「所在地」を、名称と所在地を併せて変更する場合は「名称」「所在地」を○で囲んでください。	受付印	
	事業所所在地	〒 178 - 1234 東京都練馬区大泉町1-2-3			
	事業所名称	株式会社 健康製作所			
	事業主氏名	代表取締役社長 健康 第一			
	電話番号	03 (1234) 5678			
			社会保険労務士記載欄		
			氏名等		

※該当する数字をすべて○で囲んでください。

変更区分	1. 事業所名称の変更
	2. 事業所所在地の変更

該当する変更区分を○で囲んでください。

変更前	① 事業所名称	株式会社 健康製作所
	② 事業所所在地	〒 178 - 1234 東京 都道府県 練馬区小泉町4-5-6

変更した日をご記入ください。

変更後	③ 変更年月日	9. 令和 0 3 0 9 0 1
	④ 事業所名称	(フリガナ)
	⑤ 事業所所在地	〒 178 - 1234 (フリガナ) 東京 都道府県 練馬区大泉町1-2-3
	⑥ 電話番号	
	⑦ 変更理由	移転のため

変更した理由を詳しくご記入ください。

④⑤⑥は変更した箇所のみご記入ください。