

健康保険 事業主関係事項変更届

| |
|-------|
| 受付日付印 |
| |

| | | |
|-----|-----|-----|
| 事業所 | 確認者 | 担当者 |
| | | |

| | | | | |
|----------|---|---|--|--|
| 被保険者証の記号 | 1 | 6 | | |
|----------|---|---|--|--|

| 届出の種別(該当番号を○で囲む) | 備 考 |
|------------------|-----|
| 1 事業所の名称変更 | |
| 2 事業所の住所変更 | |
| 3 事業主の氏名変更 | |
| 4 事業主代理人の選任 | |
| 5 事業主代理人の解任 | |

| | | | | | |
|------|------|-----|------|------|-----|
| 健保組合 | 常務理事 | 事務長 | 管理課長 | 業務課長 | 担当者 |
| | | | | | |

| 届出の事項 | 変 更 後 | 変 更 前 | 変更年月日 | 備 考 |
|-------|-------|-------|-------|-------------------|
| | | | | 令和 年 月 日 |

山崎製パン健康保険組合
理 事 長 殿

令和 年 月 日

事業所の所在地
名 称
事業主の氏名