健康保険　適用事業所（所在地・名称）変更（訂正）届（管轄内）

常務理事	事務局長	部長	課長	係長	担当者

社保委員等の検印

届書コード	処理区分	
105	※	届書

正

◎「※」印欄は記入しないでください。

変更前			
① 健康保険被保険者等の記号（年金整理番号）	※ 1234	② 事業所番号（保険料納入告知書の番号）	
送信 ㋐ 事業所名称	○○製材　株式会社		
送信 ㋑ 事業所所在地	〒 135 － 0000 東京都江東区○○　×－×		

変更後			
㋒ 変更年月日	令和 ○○ 年 04 月 01 日	③ 健康保険被保険者等の記号（年金整理番号）	※
㋓ 事業所番号（保険料納入告知書の番号）	※	④ 事業所名称	フリガナ ○○モクザイ　カブシキガイシャ ○○木材　株式会社
⑤ 郵便番号	136 － 0000	⑥ 事業所所在地	区市町村コード ※ フリガナ トウキョウトコウトウク○○ 東京都江東区○○　×－×
⑦ 事業所の電話番号	03 － 1234 － 5678	⑧ 健康保険被保険者証の要・不要	※ 要 0 ・ 不要 1
送信 ㋔ 変更事由	本店移転等による		

東京都木材産業健康保険組合

事業所所在地	〒 136 － 0000 東京都江東区○○　×－×
事業所名称	○○木材　株式会社
事業主氏名	材木　一郎
電話	03 （ 1234 ） 5678

令和 ○ 年 4 月 5 日 提出

受付日付印

社会保険労務士記載欄	