

健康保険 適用事業所 **所在地** 変更(訂正)届(管轄外)

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		届書					
1	1	0	※						
変更前	① 社会保険事務所符号		② 健康保険被保険者証の記号 (年金整理番号)		③ 事業所番号 (保険料納入告知書の番号)		送信	⑦ 事業所名称	
	※		※	1	2	3		4	〒131 - 0033
								東京都墨田区〇〇 ×-×	

正

◎ 「※」印欄は記入しないでください。

変更後	⑥ 変更年月日		④ 健康保険被保険者証の記号 (年金整理番号)		⑤ 事業所番号 (保険料納入告知書の番号)		フリガナ	〇〇モクザイ カブシキガイシャ		
	令和	年	月	日	※	※		事業所名称	〇〇木材 株式会社	
	〇	〇	0	4	0	1	※	事業所	フリガナ	
	⑥ 郵便番号		⑦ 区市町村コード		フリガナ		トウキョウトコウトウク			
136 - 0000		事業所所在地		東京都江東区〇〇 ×-×						
⑧ 事業所の電話番号		03 - 1234		⑨ 健康保険被保険者証の要・不要		※ 要 0 不要 1		送信	⑩ 変更事由	本店移転による

東京都木材産業健康保険組合

〒136 - 0000

事業所所在地 東京都江東区〇〇 ×-×

事業所名称 〇〇木材 株式会社

事業主氏名 材木 一郎

電話 03 ( 1234 ) 5678

令和 〇 年 4 月 5 日 提出

受付日付印

社会保険労務士  
記入欄