健康保険　適用事業所 所在地 名称 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	※	

正

◎「※」印欄は記入しないでください。

変更前				
① 社会保険事務所符号	② 健康保険被保険者等の記号(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	㋐ 事業所名称
※	※ 1 2 3 4			㋑ 事業所所在地 〒 131 － 0033 東京都墨田区〇〇 ×－×

変更後					
㋒ 変更年月日	④ 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)	⑤ 事業所名称	フリガナ	〇〇モクザイ　カブシキガイシャ
令和 〇〇 年 04 月 01 日	※	※			〇〇木材　株式会社
⑥ 郵便番号	⑦ 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	
136 － 0000	東京都江東区〇〇　×－×				
⑧ 事業所の電話番号	0 3 － 1 2 3 4 － 5 6 7 8	⑨ 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	