

記入例

健康保険 事業主関係 変更届

常務理事	事務長	課長	係長	係	共 関	総務課長

	届 出 事 項 (該当項目に○印)	添付書類
	ア. 事業主の変更注1	/
	イ. 事業主の役職名・氏名変更	/
	ウ. 事業主の住所変更	/
	エ. 事業主代理人の選任・解任注2	/
○	オ. 事業所の名称変更	登記簿謄本
	カ. 事業所の所在地変更	登記簿謄本
	キ. 事業の種類の変更	登記簿謄本
	ク. 会社法人等番号の変更	登記簿謄本
	ケ. 法人番号の変更	法人番号が確認できる通知書

① 健康保険 被保険者証 記 号	事 業 所	② 名 称 株式会社 埼玉工業	④ 保 険 料 納 入 告 知 書 番 号											
○○○		〒 330-0854 ③所在地 埼玉県さいたま市大宮区桜木町○-○○○-○	○○○											
⑤ ア 事 業 主 の 変 更	社会保険関係の 諸届書、債権債務 及びその他の一切 を承継いたします。	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%; text-align: center;">新 事 業 主</td> <td style="width: 40%;">役職名</td> <td style="width: 50%;">氏 名</td> </tr> <tr> <td></td> <td>住 所 〒</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">旧 事 業 主</td> <td>役職名</td> <td>氏 名</td> </tr> <tr> <td></td> <td>住 所 〒</td> <td></td> </tr> </table>	新 事 業 主	役職名	氏 名		住 所 〒		旧 事 業 主	役職名	氏 名		住 所 〒	
新 事 業 主	役職名	氏 名												
	住 所 〒													
旧 事 業 主	役職名	氏 名												
	住 所 〒													
⑥ イ ケ の 変 更	(上記届出事項)	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;">変 更 後</td> <td style="width: 50%; text-align: center;">変 更 前</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">株式会社 埼玉工業</td> <td style="text-align: center;">株式会社 大宮工業</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">電話 ()</td> <td style="text-align: center;">電話 ()</td> </tr> </table>	変 更 後	変 更 前	株式会社 埼玉工業	株式会社 大宮工業	電話 ()	電話 ()						
変 更 後	変 更 前													
株式会社 埼玉工業	株式会社 大宮工業													
電話 ()	電話 ()													
⑦ 変更年月日	○○ ○年 ○○月 ○○日	備考												
○○ ○年 ○○月 ○○日		事業所名称	株式会社 埼玉工業											
		事業主氏名	埼玉 一郎											

注1 個人経営で事業主に変更があったときは、住民票を添付して下さい。
 注2 事業主代理人選任のときは、変更後欄に代理人の氏名、住所、事業主との関係、及び⑦に選任日をそれぞれ記入して下さい。解任のときは、変更前欄に同様事項(⑦に解任日)を記入して下さい。
 埼玉機械工業健康保険組合 (R4.4.1)