

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 | 変 更 後 | 変 更 前 | | | | | | | | | | | | |
| | 12345678912 | 98765432198 | | | | | | | | | | | | |
| | 電話 () | 電話 () | | | | | | | | | | | | |
| ⑦ 変更年月日 | ○○ ○年 ○○月 ○○日 | 備考 | | | | | | | | | | | | |
| <p>○○ ○年 ○○月 ○○日</p> <p style="margin-left: 100px;">事業所名称 株式会社 埼玉工業</p> <p style="margin-left: 100px;">事業主氏名 埼玉 一郎</p> | | | | | | | | | | | | | | |

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)