

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  〇〇〇	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  〇〇〇
		〒 330-0854 ③ 所在地 埼玉県さいたま市大宮区桜木町〇-〇〇〇-〇		
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。	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 ケ の 変 更	変 更 後		変 更 前	
	1012345678912		1098765432198	
	電話 ( )		電話 ( )	
⑦ 変更年月日	〇〇 〇年 〇〇月 〇〇日	備考		
〇〇 〇年 〇〇月 〇〇日 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。