届書コード			
1	0	4	届書

健　康　保　険
厚 生 年 金 保 険

事業所関係変更(訂正)届(処理票)

常務理事	事務長	課　長	担 当 者

・①及び②は必ず記入してください。その他の欄については、変更があった場合のみ記入してください。
・「※」印欄は記入しないでください。

①事業所記号	②厚生年金事業所番号	送信	④業態区分	⑥※適用区分	⑧電話番号
(健保)				強制 0.　任適 1.　任単 2.　国等の事業所(4を除く) 3.　債権管理法適用除外事業所 4.	
(厚年) ー					

⑩事業主又は代表者の氏名		㋐事業主又は代表者の住所	㋑変更年月日
変更前	(氏)　(名)	〒　ー	
変更後	(ﾌﾘｶﾞﾅ) (氏)　(名)	〒　ー	令和　年　月　日

⑫※全喪原因	⑭昇給月				⑯賞与支払予定月				⑱現物給与の種類	⑳事業主代理人	㉒算定基礎届用紙作成	㉔賞与届用紙作成	㉕※提出形態表示
解散 1.　任適脱退認可 4. 休業 2.　認定全喪 5. 合併 3.　その他 7.	1回目 月	2回目 月	3回目 月	4回目 月	1回目 月	2回目 月	3回目 月	4回目 月	食事 1.　定期券 4. 住宅 2.　その他 5. 被服 3.(　　)	無 0 有 1	要 0 不要 1 CD要 2	要 0 不要 1 CD要 2	無 # 有 1

㋒事業主代理人の氏名	㋓事業主代理人の住所	㋔選(解)任年月日	㉘社会保険労務士コード	㋕社会保険労務士名
変更前	〒　ー	令和　年　月　日解任		
変更後	〒　ー	令和　年　月　日選任		

㉚年金委員名1		㉜年金委員名2	
(ﾌﾘｶﾞﾅ) (氏)　(名)		(ﾌﾘｶﾞﾅ) (氏)　(名)	

㉞健康保険組合名	㋖会社法人等番号(㊱変更年月日 令和　年　月　日)	㋗法人番号(㊱変更年月日 令和　年　月　日)
(ﾌﾘｶﾞﾅ) 健康保険組合	㊲変更前	㊴変更前
	㊳変更後	㊵変更後

㋘個人・法人等区分		㋙本・支店区分		㋚内・外国区分		送信	㋛備考
㊸変更前	1. 法人事業所　3. 国・地方公共団体 2. 個人事業所	㊺変更前	1. 本店　2. 支店	㊼変更前	1. 内国法人　2. 外国法人		
㊹変更後	1. 法人事業所　3. 国・地方公共団体 2. 個人事業所	㊻変更後	1. 本店　2. 支店	㊽変更後	1. 内国法人　2. 外国法人		

事業所所在地 事業所名称 事業主氏名 電話番号	〒

令和　年　月　日 提出

社会保険労務士記載欄

受付印