| 届書 | 事コー | ード | 処理区分 | 届 |
|----|-----|----|------|---|
| 1 | 0 | 5 | | 書 |

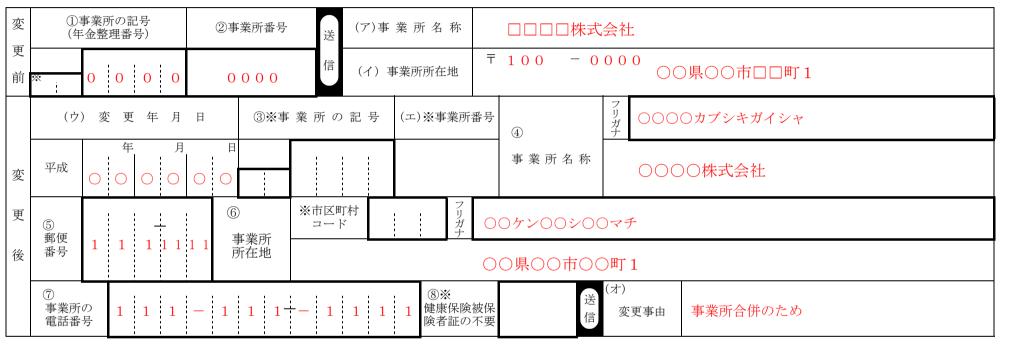
◎ □記入の

印欄は記入しないでください。方法は裏面に書いてありますからよく読んでください。

健康保険適用事業所 名 称 変更(訂正)届(管轄外)

| 常務理事 | 事務長 | 課長 | 係 |
|------|-----|----|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

| 険者証の記号 |
|--------|
|--------|



平成 〇〇年 〇〇月 〇〇日提出

/受付日付印、

| 事業所所在地 | 〒 111 − 1111 | |
|--------|--------------|--------|
| 事業所名称 | ○○○○株式会社 | |
| 事業主氏名 | 事業 太郎 | |
| 電話 | 111 (111 局) | 1111 番 |

| | 社 | 会 | 保 | 険 | 労 | 務 | 士 | 記 | 載 | 欄 | |
|------------|-------|----|----|-----|----|---|---|---|---|-------------|------|
| 作成年月日、提出代行 | す者の き | 表示 | 労務 | 务士コ | ード | | 氏 | | | 名 | 電話番号 |
| | | | | | | | | | | (FI) | |