

届書コード	届書
104	

健康保険 厚生年金保険 事業所関係変更(訂正)届(処理票)

事務センター長 所 長	副事務センター長 副 所 長	グループ長 課 長	担当者

◎ 「※」印欄は記入しないでください。

① 事業所整理記号		② 事業所番号		④ 業態区分	⑥※ 適用区分				⑧ 電話番号						
01		いろいろは 11111			強制 0. 任適 1. 任単 2. 国等の事務所 (4を除く) 3. 債権管理法適用除外事業所 4.				03-5321-0000						
⑩ 事業主又は代表者の氏名					⑦ 事業主又は代表者の住所					① 変更年月日					
変更前 (氏名) 木村 俊彦					〒 日野市百草999-9					令和 年 月 日					
変更後 (フリガナ) (氏名)					〒										
⑫※ 全喪原因		⑭ 昇給月		⑯ 賞与支払予定月		⑰ 現物給与の種類		⑳ 事業主代理人		㉑ 算定基礎届用紙作成		㉒ 賞与届用紙作成		㉓ ※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 2回目 3回目 4回目 月 月 月 月		1回目 2回目 3回目 4回目 月 月 月 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	
㉔ 事業主代理人の氏名		㉕ 事業主代理人の住所		㉖ 選(解)任年月日		㉗ 社会保険労務士コード		㉘ 社会保険労務士名							
変更前		〒		令和 年 月 日解任				社労士太郎							
変更後		〒		令和 年 月 日選任		㉙ 年金委員名1 (フリガナ) (氏名)		㉚ 年金委員名2 (フリガナ) (氏名)							
㉜ 健康保険組合名		㉝ 会社法人等番号 (㉞変更年月日 令和 年 月 日)				㉟ 法人番号 (㊱変更年月日 令和 年 月 日)									
(フリガナ)		㊲ 変更前		㊳ 変更前		㊴ 変更前									
健康保険組合		㊵ 変更後		㊶ 変更後		㊷ 変更後									
㊸ 個人・法人等区分		㊹ 本・支店区分		㊺ 内・外国区分		㊻ 備考									
㊼ 変更前		1. 法人事業所 3. 国・地方公共団体 2. 個人事業所		㊽ 変更前		1. 本店 2. 支店		㊾ 変更前		1. 内国法人 2. 外国法人					
㊿ 変更後		1. 法人事業所 3. 国・地方公共団体 2. 個人事業所		㋀ 変更後		1. 本店 2. 支店		㋁ 変更後		1. 内国法人 2. 外国法人					

事業所所在地	〒163-0825 東京都新宿区西新宿2-4 新宿MSビル25F
事業所名称	サンプル株式会社〔給与項目(基本モード)〕 本社
事業主氏名	木村 俊彦
電話番号	03-5321-0000

令和 04 年 06 月 20 日 提出

受付日付印

社会保険労務士記載欄
氏名等 社労士太郎