

常務理事	事務長	課長	係長	主任	係員

健康保険

適用事業所 名称/所在地 変更(訂正)届

受付印

提出者記入欄	事業所記号	123	記入日	令和 4 年 3 月 1 日
	事業所所在地	〒 108 - 0023 東京都港区芝浦〇-〇-〇		
	事業所名称	ミナト商事株式会社		
	事業主氏名	代表取締役 芝浦 健一		
	電話番号	03 (1234) 5678		

社会保険労務士記載欄

※該当する数字を○で囲んでください

変更区分	1. 事業所名称の変更
	2. 事業所所在地の変更

変更前	① 事業所名称	
	② 事業所所在地	〒 105 - 0004 東京都港区海岸〇-〇-〇

変更後	③ 変更年月日	9. 令和 4 年 3 年 1 日		
	④ 事業所名称	(フリガナ)		
	⑤ 事業所所在地	〒 108 - 0023 東京都港区芝浦〇-〇-〇		
	⑥ 電話番号	03-1234-5678	⑦ FAX番号	03-1234-5679
	⑧ 変更理由	事業所移転のため		

この届書は、事業所の名称変更または所在地変更があった場合にご提出いただくものです