

健康保険 事業主関係事項変更届

|      |      |     |      |      |    |
|------|------|-----|------|------|----|
| 健保組合 | 常務理事 | 事務長 | 管理課長 | 業務課長 | 係員 |
|      |      |     |      |      |    |

|     |     |     |
|-----|-----|-----|
| 事業所 | 確認者 | 担当者 |
|     |     |     |

|    |   |   |   |   |
|----|---|---|---|---|
| 記号 | 1 | 6 | 0 | 1 |
|----|---|---|---|---|

| 届出の種別(該当番号を○で囲む) | 備考 |
|------------------|----|
| 1. 事業所の名称変更      |    |
| 2. 事業所の住所変更      |    |
| 3. 事業主の氏名変更      |    |
| ④ 事業主代理人の選任      |    |
| ⑤ 事業主代理人の解任      |    |

| 届出事項 | 変更後 | 変更前   | 変更年月日 | 備考                               |
|------|-----|-------|-------|----------------------------------|
|      |     | 健保 一郎 | 保険 康介 | 令和<br>○<br>年<br>○<br>月<br>○<br>日 |

山崎製パン健康保険組合  
理事長 殿

令和 ○○ 年 ○○ 月 ○○ 日

事業所所在地 東京都千代田区岩本町3-10-1

事業所名称 山崎製パン株式会社

事業主氏名 事業 太郎

電話番号 00 ( 0000 ) 0000

|       |
|-------|
| 受付日付印 |
|       |