

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		
---	---	---	---	--	--

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
				令和 年 月 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  
事業所名称  
事業主氏名  
電話番号 ( )

受付日付印