

健康保険 **事業所名称**
事業所所在地 変更届
住居表示

事業所記号	変更前	東大阪市〇〇町4-5-6
1 2 3 4	変更後	大阪府中央区〇〇〇1-2-3
変更年月日	令和 2 年 2 月 1 日 付	
理由	本社移転のため	
備考		

上記のとおり変更したのでお届けします。

大阪金属問屋健康保険組合 様

令和 2 年 2 月 5 日

事業所所在地 大阪府中央区〇〇〇1-2-3
事業所名称 〇〇〇金属 株式会社
事業主氏名 健保 太郎
電話番号 06-〇〇〇〇-〇〇〇〇

注1) 標題は、該当事項を○で囲んで下さい。

注2) この届書には、商業登記謄本(原本)を1部添付して下さい。もし出来ない場合は、その理由を備考欄に記入して下さい。