

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        |  |
| ..... | 変更後        |  |
| 変更年月日 | 令和 年 月 日 付 |  |
| 理由    |            |  |
| 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 年 月 日

事業所所在地  
事業所名称  
事業主氏名  
電話番号

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。