

健康保険 事業主変更届

事業所記号		1	2	3	4		
旧	事業主氏名	健保 太郎				住 所 (自 宅)	〒 〇〇〇 - 〇〇〇〇 東大阪市△△△1-2-3
新	事業主氏名	大阪 花子				住 所 (自 宅)	〒 〇〇〇 - 〇〇〇〇 大阪市淀川区△△△4-5-6
変更年月日		令和3年4月1日				変更理由	任期満了の為
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 3 年 4 月 2 日

事業所所在地 東大阪市〇〇〇7-8-9

事業所名称 △△△金属 株式会社

(新) 事業主氏名 大阪 花子

電話番号 〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇

注1) この届は、事業主に変更があったとき5日以内に提出して下さい。

注2) 変更理由は、簡単に記入して下さい。