

健康保険 事業主変更届

事業所記号				
旧	事業主氏名		住所 (自宅)	〒 —
新	事業主氏名		住所 (自宅)	〒 —
変更年月日			変更理由	
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
(新) 事業主氏名
電話番号

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。