

事業所記号		
9	9	9

<事業所名称変更の場合>

	常務理事	マネジャー	リーダー	担当
決裁				

正

健康保険 適用事業所 名称/所在地 変更(訂正)届

該当する数字をすべて○で囲んでください。

変更区分	① 事業所名称の変更
	② 事業所所在地の変更

※登記簿謄本を添付してください。(写し可)

注 変更前・変更後の項目は、変更箇所のみ記入してください。

変更前	① 事業所名称	MBK〇〇〇〇株式会社			
	② 事業所所在地	〒 -			
変更後	③ 変更年月日	令和	3	10	1
	④ (フリガナ) 事業所名称	ミツイブッサン〇〇〇〇カブシキガイシャ 三井物産〇〇〇〇株式会社			
	⑤ 事業所所在地	〒 -			
	⑥ 電話番号	- -			
	⑦ FAX番号	- -			
	⑧ 変更理由	社名変更のため			
	⑨ 振替口座の変更	1. 変更なし ② 変更あり	※口座番号、口座名義等に変更がある場合、再度『振込銀行指定依頼書』をご提出ください。		

令和 3 年 10 月 5 日提出

提出者	事業所所在地	〒 101 - 0048 東京都中央区日本橋1丁目2番地3号
	事業所名称	三井物産〇〇〇〇株式会社
	事業主氏名	代表取締役社長 三井 一郎
	電話番号	03(4567)0000

受付年月日



社会保険労務士 記載欄	
----------------	--