

住所変更届			事業所名					〇〇〇〇株式会社					
事業所 記号	被保険者 番号	氏名 (漢字・姓)	氏名 (漢字・名)	氏名 (カナ・姓)	氏名 (カナ・名)	郵便番号 ①	郵便番号 ②	住所1 (全角20文字まで)		住所2 (全角20文字まで)		電話	
30	101	健保	太郎	ケンポ	タウ	011	0054	東京都千代田区内神田1-8-1		三井マンション101		03-5280-2743	

入力方法

(この書式は当健康保険組合独自のものです。)

- ・住所1 …… 全角20文字以内
- ・住所2 …… 全角20文字以内
- ・電話番号 …… 半角13文字以内<<例>>03-5280-2743 携帯の場合 090-1235-4568

注意事項

- ・列の並びは変更しないでください。
- ・磁気媒体総括票も必ず添付してください。
- ・件数が多い場合、表に罫線を入れるとFDに保存できない場合があります。