

	理事長	常務理事	事務長	係		台帳訂正	受	付
決	事業所変更届・記入例 「こんなときは？」を参考に添付書類とともに記入捺印し、組合まで提出してください。							
裁	下記の通り変更する							
	令和 年 月 日 整理							

※黒ボールペン(消えないペン)で太枠内のみご記入ください。

事業所変更届	
被保険者証 記号番号	衣国 ① 00-000-0000
旧 住 所	〒 変更する部分の変更前を記入してください。
	屋号
	電話 F A X
新 住 所	〒 変更する部分の変更後を記入してください。
	屋号
	電話 F A X
変更の理由	移転・屋号変更 等、理由を記入してください。
上記の通り申請します。	
② 記入日を和暦で記入してください。	
② 令和 年 月 日	
③ 事業主より、届け出てください。	
③ 事業主 住所 事業所の住所を記入してください	
氏 名 衣 料 品 太 郎	
大阪衣料品小売国民健康保険組合理事長殿	