

	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。									

① 被保険者記号番号を記入してください。

※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	
被記	保 險 者 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 FAX
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 FAX
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。 住所 事業所の住所を記入してください。 ③ 事業主 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	