

記入例

事業所整理記号・事業所番号を必ず記入してください。

年金事務所・事務センターへの提出日を記入してください。

事業所関係 変更(訂正)届

事業所所在地等、事業所情報を記入してください。

様式コード
2 1 0 4

令和 4 年 10 月 1 日提出

事業所整理記号	0000-ケマ	事業所番号	9999
事業所所在地	〒168-8599 東京都杉並区高井戸1-2-3		
事業所名称	株式会社 健保産業		
事業主氏名	代表取締役社長 健保 良一		

受付印

事業主または代表者に変更があった場合、変更後の事業主(代表者)が変更前後の事業主(代表者)の氏名、住所および変更年月日等を記入してください。また、個人事業主の場合、「適用事業所所在地・名称変更(訂正)届」についてもあわせて提出してください。

社会保険労務士記載欄
氏名等
事業主 代理人の氏名、住所、解任年月日、選任年月日を記入してください。

市外局番と市内局番、市内局番と加入者番号の間にハイフン(-)を記入してください。

4 - 5678 記入してください。
号等を変更する場合は、変更前についても記入してください。

事業主氏名住所	① 氏名 健保 ケンボ 良一	② 住所 〒168-8500 東京都杉並区浜田川3-2-1	③ 変更年月日 令和 4 年 10 月 1 日
④ 事業所電話番号	03-1234-5678	⑤ 健康保険組合名称 健康保険組合	⑦ 選任年月日 令和 4 年 10 月 1 日
⑥ 選任事業主代理人氏名住所	⑥ 氏名 厚年 良子	⑥ 住所 〒168-8500 東京都杉並区浜田川1-2-3	⑨ 解任年月日 令和 年 月 日
⑧ 解任事業主代理人氏名住所	⑧ 氏名	⑧ 住所	⑩ 社会保険労務士 1 登録(変更) 2 解除
⑪ 社会保険労務士コード		⑫ 社会保険労務士名	⑬ 年金委員名1 1 登録(変更) 2 解除
⑭ 年金委員名2		⑮ 年金委員名2	⑯ 現物給与の種類 1 登録(変更) 2 全解除
⑰ 昇給月	1 登録(変更) 2 全解除	⑱ 賞与支払予定月	⑲ 賞与支払届媒体作成 1 不要(自社作成) 2 必要(紙媒体) 3 必要(電子媒体)
⑳ 会社法人等番号	㉑ 変更前	㉒ 変更後	㉓ 変更前後の会社法人番号または法人番号および変更年月日を記入してください。
㉔ 会社法人等番号変更年月日	令和 年 月 日	㉕ 変更前	㉖ 変更後
㉗ 法人番号	0123456789999	㉘ 変更前	㉙ 変更後
㉚ 法人番号変更年月日	令和 4 年 10 月 1 日	㉛ 変更前	㉜ 変更後
㉝ 個人・法人等区分	1 法人事業所 2 個人事業所 3 国・地方公共団体	㉞ 変更前	㉟ 変更後
㊱ 本店・支店区分	1 本店 2 支店	㊲ 変更前	㊳ 変更後
㊴ 内・外国区分	1 内国法人 2 外国法人	㊵ 変更前	㊶ 変更後
㊷ 備考	該当区分に変更(訂正)があった場合、変更前後の該当区分を○で囲んでください。 個人・法人等区分に変更(訂正)があった場合(個人事業所から法人事業所に変更した場合) 本・支店区分に変更(訂正)があった場合 内・外国区分に変更(訂正)があった場合		