届書コード	
1 0 4	届書

記載例

健康保険 事業所関係変更(訂正)届

常務理事	事務長	部 長	課 長	課長代理	係 長	担当

① 健康保険被保険者等記号(告知番号)	① 厚生年金事業所整理記号(年金整理記号)	② 厚生年金事業所整理番号(年金整理番号)
	※	

事業主が変更の場合、変更前と後の氏名と事業主の住所を必ず記入してください。

届出の種類(該当事項を○で囲むこと)	事項	変更後	変更前	変更年月日	変更の事由	備考
1	事業主(又は代表者)の変更	〒104 - 0000 東京都中央区八丁堀○－○－○ (フリガナ) ケンポ タロウ (氏) 健保 (名) 太郎	〒104 - 0000 東京都中央区八丁堀○－○－○ (フリガナ) ケンポ ハナコ (氏) 健保 (名) 花子	令和 6 年 2 月 1 日変更	退任のため	
2	事業主代理人の選任・解任	(氏) (名) 事業主代理人 (住所) 〒 - 無 0 有 1	(氏) (名) (住所) 〒 -			
3	事業所の事業の種類の変更	業態区分 ※				
4	事業所の電話番号の変更					

令和 年 月 日提出

事業所所在地	〒 －
事業所名称	
事業主氏名	
電話	( )

組合受付印

社会保険労務士の提出代行者

東京都土木建築健康保険組合

◎ 記入の方法は裏面の「記入の方法」をお読みください。

◎ 「※」印欄は記入しないでください。