

常務理事	事務長	課長	係

事業主関係変更届

住商連合健康保険組合 御中

事業所番号	
-------	--

届出事項(該当事項の番号を○で囲む)	備 考		
1 事業主の変更 2 事業主の氏名変更 3 事業所の名称変更 4 事業所の所在地の変更 5 事業主の代理人の選定 6 事業主の代理人の変更			
変更後の事項	変更前の事項	変更年月日	
		令和	年 月 日
		令和	年 月 日
		令和	年 月 日

令和 年 月 日 提出

受付目付印

事業所所在地
事業所名称
事業主名

社会保険労務士の提出代行者

住商連合健康保険組合