

正

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	5
-------	---

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	
① 代表取締役 山本 一夫		代表取締役 岡田 清	令和 1 年 6 月 1 日	
			令和 年 月 日	
			令和 年 月 日	

令和 1 年 6 月 12 日 提出

受付目付印

事業所所在地	大阪市中央区...
事業所名称	〇〇〇株式会社
事業主名	代表取締役 山本 一夫

社会保険労務士の提出代行者

住商連合健康保険組合