

青は会社や病院、赤は個人が記入するように表しています。

<記入例>

事業主関係変更届

被保険者証記号	130	担 当	事務長	常務理事
届出事項（該当事項に○印を附す）	届 出 事 項 の 理 由			
1. 事業所の名称変更 2. 事業所の所在地変更 3. 事業の種類変更 ④ 事業主の変更 5. 事業主の氏名変更 6. 事業主の住所変更 7. 事業主代理人選任 8. 事業主代理人解任	人事異動に伴う代表者の変更			
事業所の名称	事業所の所在地	事業主の氏名	事業の種類	
株式会社スズキ自販〇〇	静岡県〇〇市〇区〇〇町××	健保 〇〇	卸売業	
変更後の事項	変更前の事項	変更年月日		
健保 〇〇	田中 〇〇	令和××年 6月 1日		

※訂正は、二重線で抹消し正しい内容を記入してください。

令和××年 6月 1日

スズキ健康保険組合理事長 殿

上記の通り届出します。

事業所所在地 静岡県〇〇市〇〇町××

事業所名称 株式会社スズキ自販〇〇

事業主氏名 健保 〇〇