届書コード	届書
1 0 4	

健　康　保　険
厚　生　年　金　保　険

事業所関係変更(訂正)届(処理票)

事務センター長 所　長	副事務センター長 副　所　長	グループ長 課　長	担当者

◎記入方法については裏面をご参照ください。
◎「※」印欄は記入しないでください。

①事業所整理記号	②事業所番号	送信	④業態区分	⑥※適用区分	⑧電話番号
豊 とい ち	98765			強制 0.　任適 1.　任単 2.　国等の事業所(4を除く) 3.　債権管理法適用除外事業所 4.	

⑩事業主又は代表者の氏名		⑦事業主又は代表者の住所	①変更年月日
変更前	(氏)　(名)	〒 170 ー 0001 豊島区西巣鴨1-1-1	
後 変更	(ﾌﾘｶﾞﾅ) (氏)　(名)	〒 135 ー 0063 江東区有明1-1-1	令和 ○ 年 9 月 10 日

⑫※全喪原因	⑭昇給月				⑯賞与支払予定月				⑱現物給与の種類	⑳事業主代理人	㉒算定基礎届用紙作成	㉔賞与届用紙作成	㉕※提出形態表示
	1回目	2回目	3回目	4回目	1回目	2回目	3回目	4回目					
解散 1.　任適脱退認可 4. 休業 2.　認定全喪 5. 合併 3.　その他 7.	月	月	月	月	月	月	月	月	食事 1.　定期券 4. 住宅 2.　その他 5. 被服 3.　(　　)	無 0 有 1	要 0 不要 1 CD要 2	要 0 不要 1 CD要 2	無 # 有 1

⑰事業主代理人の氏名	㉑事業主代理人の住所	㉖選(解)任年月日	㉘社会保険労務士コード	㉙社会保険労務士名
変更前	〒 ー	令和 年 月 日解任		
後 変更	〒 ー	令和 年 月 日選任	㉚年金委員名1 (ﾌﾘｶﾞﾅ) (氏)　(名)	㉜年金委員名2 (ﾌﾘｶﾞﾅ) (氏)　(名)

㉞健康保険組合名	㉛会社法人等番号(㊱変更年月日 令和 年 月 日)	㊲法人番号(㊱変更年月日 令和 年 月 日)
(ﾌﾘｶﾞﾅ) 健康保険組合	㊲変更前	㊴変更前
	㊳変更後	㊵変更後

㊶個人・法人等区分		㉝本・支店区分		㉞内・外国区分		送信	㉟備考
㊸変更前	1. 法人事業所　3. 国・地方公共団体 2. 個人事業所	㊺変更前	1. 本店　2. 支店	㊼変更前	1. 内国法人　2. 外国法人		
㊹変更後	1. 法人事業所　3. 国・地方公共団体 2. 個人事業所	㊻変更後	1. 本店　2. 支店	㊽変更後	1. 内国法人　2. 外国法人		

事業所所在地	〒 170 ー0002 豊島区駒込2-2-3
事業所名称	株式会社　豊島商事
事業主氏名	代表取締役　山田　花子　　代表者印
電話番号	03 (4321) 9999

令和 ○ 年 8 月 8 日 提出

受付日付印

社会保険労務士記載欄
氏名等