

届書コード	届書
2 0 7	

健康保険 被保険者氏名変更(訂正)届 厚生年金保険

常務理事	事務長	係長	担当者

◎ 記入の方法は裏面に書いてありますのでご覧ください。
※ 「印欄」は記入しないでください。

① 事業所整理記号	② 被保険者整理番号	③ 年金手帳の基礎年金番号	④ 生 年 月 日	⑦ 種 別 (性別)	送 信		
※			明. 1 年 月 日 大. 3 昭. 5 平. 7	1. 2. 5. 3. 6. 7.			
⑤ 被保険者の氏名 (変更後)	(氏)	(名)	⑧ 変更前の氏名	(氏)	(名)	送 信	⑨ 備 考
	(フリガナ)						
			⑥ 健康保険被 保険者証不要				
			※ 要 0 不要 1				

平成 年 月 日 提出

事業所所在地	〒 —
事業所名称	
事業主氏名	
電 話	(局) 番 ⑩

受付日付印

社会保険労務士の提出代行者印	
	⑪