

◆届出書の記載例

健保サービス(株)において、従業員が引っ越した場合

届書コード
2 | 1 | 8

| | | | | |
|----|----|----|----|----|
| 所長 | 次長 | 課長 | 係長 | 係員 |
| | | | | |

厚生年金保険 被保険者住所変更届

◎記入の方法は裏面に書いてありますからよく読んでください。
※印欄は記入しないでください。

| | | | | | |
|------------------------------------|-------------------------------|-----------------------------|---|---|----|
| ① 事業所整理記号 〇〇 * けいと | ② 健康保険被保険者証の番号 15 | ③ 年金手帳の基礎年金番号 1234005678 | ④ 被保険者の氏名 (フリガナ) ナカムラ アキコ (氏) 中村 明子 | ⑤ 生年月日 明1 大3 昭5 平7 5 1 0 5 1 1 | 送信 |
| 変更後 ⑤ 郵便番号 1770000 | ⑥ 住所 東京 都道府県 練馬区中央本町 3-2-1 | | | | |
| 変更前 ① 住所 東京 都道府県 板橋区板橋 2-3-4 | | | | | |
| ⑦ 変更年月日 平成 17 06 09 | ⑧ 備考 | | | | |

平成 17 年 6 月 13 日 提出

受付日付印

| | | | |
|--------|------------------------------|--|--|
| 事業所所在地 | 〒100-0000 東京都千代田区霞ヶ関1-2-2 | | |
| 事業所名称 | 健保サービス株式会社 | | |
| 事業主氏名 | 健保良一 | | |
| 電話 | 03(1234局) 5678 | | |

社会保険労務士の提出代行者印

印