

様式コード			
2	2	0	7
届書コード			
2	0	7	届書

健 康 保 险
厚 生 年 金 保 险 被保険者氏名変更(訂正)届

記入例

「①事業所整理記号」、「②被保険者整理番号」を必ず記入してください。

個人番号(マイナンバー)または基礎年金番号を記入してください。

① 事業所整理記号 00ケイト	② 被保険者整理番号 16	③ 個人番号(または基礎年金番号) 123456789012	④ 生年月日 明 1 大 3 昭 5 平 7 令 9 6 3 1 2 1 0	送 信
				送 信
⑤ 被保険者の氏名 (変更後) 厚年	(フリガナ) コウネン	ヨウコ	⑦ 変更前の氏名 健保	陽子
(氏) 厚年	(名) ヨウコ	(氏) 健保	(名) 陽子	① 備考 送 信

事業所所在地
〒 168-8500
東京都杉並区高井戸3-2-1

事業所名称
株式会社 健保産業

事業主氏名
代表取締役社長 健保 良一

電話
03-(5432)6789

届書提出日を記入してください。

事業所情報を記入してください。

社会保険労務士記載欄
氏名等

⑥
裏面の記入方法をご参考のうえ、記入してください。