

常務理事	事務長	総務		業務

事業所関係事項変更届

(事業所名称・所在地・事業主氏名・事業の種別)

種別	変更後	変更前
事業所 名 称		
事業所 所在地		
事業主 氏 名		
事業の 種 別		
変更の 事 由		
変 更 年月日	令和 年 月 日	
上記のとおりお届けいたします。 令和 年 月 日 所在地 事業所 名 称 事業主 氏 名 電話番号 旧事業主氏名 みつほ健康保険組合理事長 様		

※ 事業主変更の場合は、新旧事業主連署してください。

※ 商業登記謄本の写しを添付してください。