|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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 |  |

みづ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。