

令和 ○年 ○月 ○日

届出日を記入

西武健康保険組合理事長殿

変更後の
所在地・名称
事業主名を記入

所在地
名称
事業主名

埼玉県所沢市くすのき台一丁目11番地の1
○○○○株式会社
西武太郎

事業所 ~~所在地~~ 変更届

下記のとおり事業所の所在地・名称を変更しましたのでお届けいたします。

記

保険証の記号(3ケタ)を記入

事業所の記号		121
変更前	所在地	〒170-0012 東京都豊島区上池袋五丁目2番6号
	名称	
変更後	所在地	〒350-0037 埼玉県所沢市くすのき台一丁目11番地の1
	名称	
変更年月日		令和 ○年 ○月 ○日
理由		事務所移転のため

<記入上の注意>

枠外の所在地・名称は、変更後の所在地・名称を記入してください。

T12-202105
健保受付年月日