

厚生年金基金事業所関係変更届

東日本セメント商工厚生年金基金 御中  
事業所番号 NO. \_\_\_\_\_

平成 年 月 日

事業所 所在地

事業所 名称

事業主 氏名

印

TEL

届出事項（該当事項の番号を○で囲む）		
1.	事業主（又は代表者）の変更	
2.	事業主（又は代表者）の所在地変更	
3.	事業所の名称変更	
4.	事業所の所在地変更	
5.	事業主の代理人の変更	
6.	事業所の電話番号	
変更後の事項	変更前の事項	変更年月日
(フリガナ).....	.....	年 月 日
.....	.....	年 月 日
.....	.....	年 月 日

基金処理日	常務理事	事務長	課長	係長	係

受付日付印