2	1 0 5		適用	事業所	名称/	/所在地	也変更	(訂正)	届					
令和	年	月	日提出											
	健康保険 被保険者証記号												受付印	
	厚生年金保険 事業所整理記号			-							,			`
		 書記入の個 <i>.</i>	 人番号に	 誤りがない	 \ことを確認	<mark> </mark> !しました。			7					
提出	=		_											
提出者記入欄	事業所 所在地													
記   入	事業所													
欄	名 称													
	事業主 氏 名								社	会保険労務士記	記載欄 氏名等	<b>等</b>		
	電話番号		(		)									
	亥当する数字をす ■	<b>すべて○で</b>	囲んでくた	<i>ごさい。</i>										
変更	1. 事業所名	称の変更												
区分	2. 事業所所	在地の変更	更											
	① 事業所													
変	2													
更 前	② 事業所	₹	_		都道									
192	所在地				府県									
	③ 亦 雨	Q			年		月		日					
	③ 変 更 年月日	9. 令和			年		月		日					_
	変更		ナ)		年		月		日					
	変 更 年月日 ④ 事 業 所	令和	+)		年		月		日					
	変 更 年月日 ④ 事業所 名 称	令和	<del>/</del> )	***************************************	年			***************************************	日					
	変 年月日 ④ 事業 新 名 5	令和	<del>-</del>	***************************************		(フリガナ			日					
変	変 更 年月日 ④ 事業所 名 称	令和	<i>-</i>		年 都府	(フリガナ			П					
	変年     事名       事名     業在       事所     事所	令和	+) 		都道	(フリガナ			П					
更	変年     事名       事名     事所       電話     電話       ⑤     電話	令和	<del>-</del>		都道	(フリガナ			B			***************************************		
	変年     事名       事名     業在       事所     事所	令和	<del>-</del>		都道	(フリガナ			日		anii Control C			
更	変年     事名       事所     電話       事所     電話       更更     要更       ①     変	令和	<del>-</del>		都道	(フリガナ								
更	変年     事名       事名     業在       事所     電話       ⑤     電話       ⑦	令和	+) —		都道	(フリガナ								
更	変年     事名     事所     電話       事所     電話     更       ①     ③     ①       ③     ①     ③	令和	<del>-</del>		都道	(フリガナ	9							
更	変年     事名       事所     電話       事所     電話       更更     要更       ①     変	令和	+)		都道	(フリガナ	9				and the state of t			
更	変年     事名       事名     事所       電     変       事所     電       変     要       振替     の	令和	+)		都道	(フリガナ	9	長替口座の						
更	変年     事名       事名     事所       電     変       事所     電       変     要       振替     の	<ul><li>令和</li><li>(フリガ・</li></ul>			都府 道県 		(9) (折	辰替口座の 変 更		ご 提出い :	ただくもの	のです。		
更後	変年     事名     事所     電     変     企       東方     業     業在     番     要     正       (6)     丁     (8)     口	令和 (フリガ・ 〒 <b>この届</b>	書は、事		都府 道県 <b>***********************************</b>		(9) (折	長替口座の		ご提出い	ただくもの	のです。		
更後	変年     事名       事名     事所       電     変       事所     電       変     要       振替     の	令和 (フリガ・マー マー マ	<b>書は、</b> ほの差し	替えを行	都府 道県 <b>本称</b> ま す 。	ほまたは再	(9) 折 <b>在地変</b> 列	<sup>張替口座の</sup> 変 更 <b>更があっ</b> ↑	- 場合に				わせくださ	

健康保険

常務理事事務長

課長

係長

## 添付書類

様式コード

・法人事業所の場合

名称変更・所在地変更共通 : 履歴事項全部証明書のコピー

※添付書類は、直近の状態を確認するため、この届書の提出日からさかのぼって90日以内に発行されたものを添付してください。 ※所在地変更の場合、履歴事項全部証明書または住民票上の所在地と事業を行っている所在地が異なる場合は、所在地の確認できる書類 (賃貸借契約書のコピー等) を添付してください。

	式コード 1 0 5	副	] ] 適	用事業		建 康 ( 称/所	<sup>保険</sup> 在地	変更(	訂正)	届					
令和	年	月	日提出	_											
	健康保険 被保険者証証 厚生年金保	険		_										受付印	
	事業所整理部		の個人番号に		)ことを確	: 認	<i>t-</i>								
提出者	事業所 所在地	干		DK 7 / N - G - C	, - C C Z H		<b>-</b> 0								
提出者記入欄	事業所 名 称														
	事業主 氏 名									社会	会保険労務	5士記載欄	氏名等		
	電話番号		(		)										
<b>※</b> i	亥当する数字	きすべて(	つで囲んでく	ださい。											
変更区分		所名称の変 所所在地 <i>0</i>													
変更	① 事業所 名 称														
前	② 事業 所在 5	斯 地	_		都道 府県										
	③ 変 更 年月日				年		月			日					
	4		7リガナ)		•	•									
	事業月名														
	⑤ 事業	<b>T</b>	_			(フリカ	<u></u> ブナ)								
変	所在出	也			都道 府県										
更	⑥ 電話番	号													

振替口座の 変 更

変更理由

口座振替の 継 続

様ェ	tコード	厚 生 年 金 保 険 常務理	事事務長	課長	係長	係
2	1 0 5	適用事業所 名称/所在地 変更(訂正) 届				
令和	年	月 日提出				
	健康保険 被保険者証記	号		ě	受付印	
	厚生年金保険 事業所整理記					
		届書記入の個人番号に誤りがないことを確認しました。				
提		<b>〒</b> −				
出生	事業所 所在地					
記	77 E-3					
提出者記入欄	事業所 名 称					
欄	-10.					
	事業主	社会保険労務	士記載欄 氏名等			
	氏 名					
	電話番号	( )				
—— ※該	き当する数字を					
変		<del></del>				
更	1. 事業所	「名称の変更 				
区分	2. 事業所	所在地の変更				
ונ						
<i>7</i> /s	① 事業所	Ť				

変	1	事 業 所 名 称														
更前	2	事業所所在地	₹	-		都道 府県										
	3	変 更年月日	9. 令和			年		月			日					
	4	事 業 所 名 称	(フリガ	ナ)			•									
変	5	事業所所在地	₹	_		都道 府県	(フリカ	ゴナ)								
更	6	電話番号														
後	7	変更理由						•			•				•	
	® [	コ座振替の 継 続	※管轄内の所在地変更の場合、以下の項目は記載不要です。 1. 継続する ※「1. 継続する」を希望される場合、 ③振替口座の変更も記入してください。 2. 継続しない							座の 更	1. 変 2. 変	の所在地変更 を更なし を更あり ※口座番号、 口座振替納	口座名義等	ミに変更がる	ある場合、評	<b>写度『保険料預金</b>

## この届書は、事業所の名称変更または所在地変更があった場合にご提出いただくものです。

- ・名称変更の場合、事業所整理記号が変更され、被保険者証の差し替えが行われる場合があります。
- ・所在地変更により管轄の年金事務所が変更になる場合、事業所整理記号と事業所番号が変更されます。また、都道府県外への所在地変更 の場合は、被保険者証の差し替えが行われます。
- ・変更に伴い保険料の預金口座振替先にも変更がある場合は、あわせて『保険料預金口座振替納付(変更)申出書』をご提出ください。

## 添付書類

・法人事業所の場合

名称変更・所在地変更共通 : 履歴事項全部証明書のコピー

・ 個人事業所の場合

名称変更 : 公共料金の領収書のコピー等の名称が確認できる書類

所在地変更 : 事業主の住民票の写しのコピー

※添付書類は、直近の状態を確認するため、この届書の提出日からさかのぼって90日以内に発行されたものを添付してください。 ※所在地変更の場合、履歴事項全部証明書または住民票上の所在地と事業を行っている所在地が異なる場合は、所在地の確認できる書類 (賃貸借契約書のコピー等) を添付してください。