

事業所変更（訂正）届

様式業第3号2

※ 決 裁	理 事	局 長	次 長	課 長	課長補佐	担 当

		変 更 (訂 正) 前	変 更 (訂 正) 後			
変 更 （ 訂 正 ） 事 項	① 事業所の形態	個人事業所 ・ 法人事業所（株式・有限・合名・合資）	個人事業所 ・ 法人事業所（株式・有限・合名・合資）			
	② 職業（職種）					
	③ 事業所の所在地	〒 - 東京都	〒 - 東京都			
	④ 事業所の名称					
	⑤ 事業所の電話番号	()	()			
	⑥ 従 事 区 分	事業主（代表者） ・ 従 業 員	事業主（代表者） ・ 従 業 員			
	⑦ 事業主(代表者)氏名 保険証の記号・番号	88 - 第 号 続柄	88 - 第 号 続柄			
	⑧ そ の 他					
変 更 (訂 正) 理 由			変 更 (訂 正) 年 月 日		年 月 日	

上記届出事項に相違ないことを確認しました。	
支部名	
支部長名	
支部受付日	年 月 日

上記のとおり届けます。 年 月 日

保険証記号・番号 88 - 第 号

住所

組合員

氏名

※取得日	年 月 日	
※区分	特定 → 一般	一般 → 特定
※変更日	年 月 日	

※本部受付日

1. 該当欄に記入・○印をして下さい。

2. ※欄は記入しないで下さい。

東京建設職能国民健康保険組合理事長 殿