

事業所変更（訂正）届

マイナ保険証としての利用登録
有 無

※ 決裁	理事	局長	次長	課長	課長補佐	担当

様式業第3号2

		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