

届書コード	届書
2 0 7	

健康保険
厚生年金保険
被保険者氏名変更届
(訂正)

課長専決	課長	係長	係員
処理年月日			

◎記入の方法は裏面に書いてありますからよく読んでください。
◎「※」印欄は記入しないでください。

① 健康保険被保険者証の記号 (事業所整理番号)	② 健康保険被保険者証の番号 (整理番号)	③ 年金手帳の基礎年金番号	④ 生年月日	⑦ 種別 (性別)	送 信	
※			明 1 大 3 年 月 日 昭 5 平 7	1 2 3 5 6 7		
⑤ 被保険者の氏名 (変更後)	(氏) (名) (フリガナ)	⑧ 変更前の氏名	(氏) (名)	⑥ 健康保険被保険者証の作成 ※ 不要 0 要 1	⑨ 備考	送 信

平成 年 月 日 提出

受付日付印

事業所所在地	〒	—
事業所名称		
事業主氏名	⑩	
電話	(局)	番

社会保険労務士の提出代行者印	
	⑪