

移転前の年金事務所に出すだけ!

様式コード
2 1 0 5

健康保険
厚生年金保険

適用事業所 名称/所在地 変更(訂正)届

令和 年 月 日提出

提出者記入欄	事業所整理記号	00-51ト	事業所番号	12345
	事業所所在地	〒231-0005 横浜市中区本町6-50-10		
	事業所名称	株式会社 東京商會		
	事業主氏名	代表取締役 東京太郎		
	電話番号	045(1234)5678		

受付印
社会保険労務士記載欄
氏名等

※該当する数字をすべて○で囲んでください。

変更区分

- 事業所名称の変更
- 事業所所在地の変更

変更前	① 事業所名称	株式会社 東京商會
	② 事業所所在地	〒123-0123 東京都 品川区 蒲田 1-1-1

変更後	③ 変更年月日	令和 02 年 07 月 20 日
	④ 事業所名称	(フリガナ) カゴシカイレイ 株式会社 東京商會
	⑤ 事業所所在地	〒231-0005 (フリガナ) 神奈川県 横浜市中区本町6-50-10
	⑥ 電話番号	045-1234-567
	⑦ 変更理由	本社移転のため
	⑧ 口座振替の継続	※管内の所在地変更の場合、以下の項目は記載不要です。 <input checked="" type="radio"/> 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
	⑨ 振替口座の変更	※管内の所在地変更の場合、以下の項目は記載不要です。 <input checked="" type="radio"/> 1. 変更なし 2. 変更あり ※口座番号、口座名義等に変更がある場合、再度『保険料預金口座振替納付(変更)申出書』を提出してください。