

様式コード			
2	2	0	7
届書コード			
2	0	7	届書

健康保険 被保険者氏名変更(訂正)届
厚生年金保険

事務センター長 所 長	副事務センター長 副 所 長	グループ長 課 長	担 当 者

◎ 記入の方法は裏面に書いてありますのでご覧ください。
※ 印欄は記入しないでください。

① 事業所整理記号	② 被保険者整理番号	③ 個人番号(または基礎年金番号)	④ 生 年 月 日	⑦ 種 別 (性別)	送 信	
〇〇〇	×××	1 2 3 4 5 6 7 8 7 6 5 4	明. 1 大. 3 昭. 5 平. 7 令. 9	1. 5. 2. 6. 3. 7.		
⑤ 被保険者の氏名 (変更後)	(氏) 田中 (フリガナ) タナカ	(名) 太郎 タロウ	⑧ 変更前の氏名 新井 太郎	⑥ 健康保険被 保険者証不要 ※ 要 0 不要 1	⑨ 備 考	送 信

令和 年 月 日 提出

事業所所在地	届書記入の個人番号に誤りがないことを確認しました。 〒 101 - 0063 東京都千代田区神田淡路町二丁目101番地 ワテラスタワー11階
事業所名称	〇〇 〇〇株式会社
事業主氏名	代表取締役社長 〇〇 〇〇 印
電 話	03 (〇〇〇〇) ×××× 番

受付日付印

社会保険労務士記載欄	氏名等