

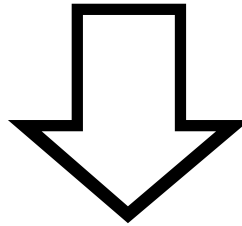
変 更 届

平成 年 月 日

一般財団法人 東京社会保険協会長 御中

【変更前】

| | | |
|--------------------------------|--------------------------|-----------------------|
| ふ り が な | | |
| 事 業 所 名 | | |
| 事 業 所 所 在 地 | 〒 | |
| 電 話 番 号 | | |
| 事 業 所 被 保 険 者 数 | 名 | |
| ご加入の健康保険の種類 どちらかに○をつけてください。 | <input type="checkbox"/> | 全国健康保険協会管掌健康保険(協会けんぽ) |
| | <input type="checkbox"/> | 組合管掌健康保険(組合健保) |
| ご 担 当 者 名 | | |



【変更後】

| | | |
|--------------------------------|--------------------------|-----------------------|
| ふ り が な | | |
| 事 業 所 名 | | |
| 事 業 所 所 在 地 | 〒 | |
| 電 話 番 号 | | |
| 事 業 所 被 保 険 者 数 | 名 | |
| ご加入の健康保険の種類 どちらかに○をつけてください。 | <input type="checkbox"/> | 全国健康保険協会管掌健康保険(協会けんぽ) |
| | <input type="checkbox"/> | 組合管掌健康保険(組合健保) |
| ご 担 当 者 名 | | |

お問い合わせ・FAX 送付先

一般財団法人 東京社会保険協会 会員事業グループ

TEL 03-5292-3596

FAX 03-3209-1759