

事業主 関係事項 変更届

常務理事	事務長	次長	担当
健保システム修正		P/C 修正	保険証差替

みずほ健康保険組合 御中

記号	提出日	令和 年 月 日	届出事項の変更年月日	令和 年 月 日
届出の種別 右の該当する番号を○で囲んで下さい	1	事業主商号・事業所呼称の変更	変更後の事項	変更前の事項
	2	事業所の所在地変更		
	3	事業所の事業種類の変更		
	4	事業主の変更		
	5	事業所の電話番号の変更		
	6	事業主代理人の選任		
	7	事業主代理人の解任		
	8	健康保険給付金振込口座の変更		
	9	その他 ()		

事業主の証明	所在地 事業所 名称 事業主の氏名
--------	----------------------------

受付日付印

