

# 健康保険 所属データ磁気媒体届 総括票

作成年月日 : 令和 8 年 4 月 10日

所属変更届 届出件数	50 件
------------	------

令和 8年 4月 10日提出

受付日付印

郵便番号	〒123-4567
事業所所在地	〇〇県〇〇市△△町1-1
事業所名称 事業主氏名	〇〇株式会社 代表取締役 氏名
電話番号	0123 ( 45 ) 6789

(令和3年5月)