

健康保険 適用事業所

所在地
~~名称~~

変更 (訂正) 届

変更内容	新所在地または名称	旧所在地または名称
	(フリガナ)フリガナも記入する 〇〇県□□市△△町2丁目3番	(フリガナ)フリガナも記入する 〇〇県□□市△△町1丁目5番
変更年月日	令和元年 5月 1日	
変更事由	本社社屋移転のため	

健康保険法施行規則第30条の規定により、上記のとおりお届けいたします。

令和 元年 5月 7日

事業所所在地

〇〇県□□市△△町2丁目3番

事業所名称

〇〇 株式会社

関西電力健康保険組合理事長 殿

代表者氏名

代表取締役 健保太郎

(令和3年5月)