

健康保険 所属データ磁気媒体届書 総括票

作成年月日：令和 元年 5月 7日

所属変更届 届出件数	30 件
------------	------

令和 元年 5月 7日提出

受付日付印

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

(令和3年5月)