

事業所記号

個人番号届出書 兼 個人番号変更届 [連記用]

健保使用欄	保管	点検	入力

被保険者等の番号	続柄	氏名	個人番号										
お届けいただけない理由に○をしてください。		住所欄		※個人番号をお届けいただけない場合にご記入ください。						区分			
1. 海外在住 2. 短期滞在 3. その他 ()		郵便番号	(フリガナ)							1、新規届 2、変更届			

被保険者等の番号	続柄	氏名	個人番号										
お届けいただけない理由に○をしてください。		住所欄		※個人番号をお届けいただけない場合にご記入ください。						区分			
1. 海外在住 2. 短期滞在 3. その他 ()		郵便番号	(フリガナ)							1、新規届 2、変更届			

被保険者等の番号	続柄	氏名	個人番号										
お届けいただけない理由に○をしてください。		住所欄		※個人番号をお届けいただけない場合にご記入ください。						区分			
1. 海外在住 2. 短期滞在 3. その他 ()		郵便番号	(フリガナ)							1、新規届 2、変更届			

事業所所在地	〒 -		
事業所名称			
事業主氏名			
電話	()	局	番

令和 年 月 日 提出 受付日付印

※本届の事業主印は必ず押印のうえ届出してください。
(本届出は押印不要の対象にはなりませんのでご注意ください。)

社会保険労務士の提出代行者印	
	印