

届書コード	届書
104	

健康保険
厚生年金保険

事業所関係変更(訂正)届(処理票)

<記入例>
追加の場合

事務センター長 所 長	副事務センター長 副 所 長	グループ長 課 長	担当者

◎記入の方法は裏面に書いてありますのでよくお読みください。
◎「※」印欄は記入しないでください。

① 事業所整理記号		② 事業所番号		送信	④ 業態区分		⑥※ 適用		⑧ 号						
							強制 0. 任適 1. 任単 2.								
⑩ 事業主又は代表者の氏名					⑦ 事業主又は代表者の住所					④ 変更年月日					
変更前 (氏) (名)					〒 -					令和 年 月 日					
変更後 (フリガナ) (氏) (名)					〒 -										
⑫※ 全喪原因		⑭ 昇給月		⑮ 賞与支払予定月		⑯ 現物給与の種類		⑰ 事業主代理人		⑱ 算定基礎雇用紙作成		⑲ 賞与雇用紙作成		⑳ ※提出形態表示	
解散 1. 任適脱退認可 4. 休業 2. 認定全喪 5. 合併 3. その他 7.		1回目 2回目 3回目 4回目 月 月 月 月		1回目 2回目 3回目 4回目 月 月 月 月		食事 1. 定期券 4. 住宅 2. その他 5. 被服 3. ()		無 0 有 1		要 0 不要 1 CD要 2		要 0 不要 1 CD要 2		無 # 有 1	
⑰ 事業主代理人の氏名		⑱ 事業主代理人の住所		⑲ 選(解)任年月日		⑳ 社会保険労務士コード		㉑ 社会保険労務士名							
変更前		〒 -		令和 年 月 日解任		0123		〇〇社会保険労務士							
変更後		〒 -		令和 年 月 日選任		㉒年金委員名1 (フリガナ) (氏) (名)		㉓年金委員名2 (フリガナ) (氏) (名)							
⑳ 健康保険組合名		㉔ 会社法人等番号 (㉕変更年月日 令和 年 月 日)		㉖ 法人番号 (㉗変更年月日 令和 年 月 日)		㉘ 健康保険組合		㉙ 変更前		㉚ 変更後		㉛ 変更前		㉜ 変更後	
㉙ 変更前		㉚ 変更後		㉛ 変更前		㉜ 変更後		㉝ 変更前		㉞ 変更後		㉟ 変更前		㊱ 変更後	
㉟ 個人・法人等区分		㊲ 本・支店区分		㊳ 内・外国区分		㊴ 備考		㊵ 送信							
㊶ 変更前		㊷ 変更前		㊸ 変更前		㊹ 変更前		㊺ 変更前							
㊻ 変更後		㊼ 変更後		㊽ 変更後		㊾ 変更後		㊿ 変更後							

事業所所在地	〒 -
事業所名称	
事業主氏名	
電話番号	() 局 番

令和 年 月 日 提出
社会保険労務士の提出代行者欄

受付日付印

届書コード	届書
1 0 4	

健康保険
厚生年金保険

事業所関係変更(訂正)届(処理票)

〈記入例〉
削除の場合

事務センター長 所 長	副事務センター長 副 所 長	グループ長 課 長	担当者

◎「※」印欄は記入しないでください。
◎記入の方法は裏面に書いてありますのでよくお読みください。

① 事業所整理記号		② 事業所番号		送信	④ 業態区分		⑥※ 適用		決定通知書等の別送登録をしている場合は、「別送依頼書(解除)」も提出してください。		号	
							強制 0. 任適 1. 任単 2. (4を除く) 3. 外事業所					
⑩ 事業主又は代表者の氏名				⑦ 事業主又は代表者の住所				⑪ 変更年月日				
変更前	(氏)		(名)		〒				令和 年 月 日			
変更後	(フリガナ) (氏)		(名)		〒				令和 年 月 日			
⑫※ 全喪原因		⑭ 昇給月		⑮ 賞与支払予定月		⑯ 現物給与の種類		⑰ 事業主代理人		⑱ 算定基礎雇用紙作成	⑲ 賞与雇用紙作成	⑳ ※提出形態表示
解散 1. 任適脱退認可 4. 休業 2. 認定全喪 5. 合併 3. その他 7.		1回目 2回目 3回目 4回目 月 月 月 月		1回目 2回目 3回目 4回目 月 月 月 月		食事 1. 定期券 4. 住宅 2. その他 5. 被服 3. ()		無 0 有 1		要 0 不要 1 CD要 2	要 0 不要 1 CD要 2	無 # 有 1
⑦ 事業主代理人の氏名		⑧ 事業主代理人の住所		⑨ 選(解)任年月日		⑩ 社会保険労務士コード		⑪ 社会保険労務士名				
変更前	〒		令和 年 月 日解任		0 1 2 3		〇〇社会保険労務士(解除)					
変更後	〒		令和 年 月 日選任		⑫ 年金委員名 1		(フリガナ) (氏)	(名)	⑬ 年金委員名 2	(フリガナ) (氏)	(名)	
⑭ 健康保険組合名		⑮ 会社法人等番号 (⑯ 変更年月日 令和 年 月 日)		⑰ 法人番号 (⑱ 変更年月日 令和 年 月 日)		⑲ 健康保険組合		⑳ 変更前		㉑ 変更後		
(フリガナ)		㉒ 変更前		㉓ 変更後		㉔ 変更前		㉕ 変更後		㉖ 変更後		
⑳ 個人・法人等区分		㉑ 本・支店区分		㉒ 内・外国区分		送信		㉓ 備考				
㉔ 変更前	1. 法人事業所 3. 国・地方公共団体 2. 個人事業所		㉕ 変更前		1. 本店 2. 支店		㉖ 変更前		1. 内国法人 2. 外国法人		朱書きしてください。	
㉗ 変更後	1. 法人事業所 3. 国・地方公共団体 2. 個人事業所		㉘ 変更後		1. 本店 2. 支店		㉙ 変更後		1. 内国法人 2. 外国法人			
事業所所在地		〒		令和 年 月 日 提出		受付日付印						
事業所名称				社会保険労務士の提出代行者欄								
事業主氏名												
電話番号		()局 番										