

正

① 被保険者等の記号	② 企業年金基金 事業所番号

健康保険 事業所関係変更(訂正)届

常務理事	事務長	部長	課長	係長	係

◎記入方法をよく読んでください。
※は、記入しないでください。

届書コード	届書	① 年金整理記号	② 事業所番号 (納入告知書の番号)	送信
104	※			

事項	変更後	変更前	変更年月日	変更の事由	備考			
1 事業主(または代表者)の住所変更	〒	〒	令和 年 月 日 変更	変更後の事業主又は代理人の記号・番号等				
2 事業主(または代表者)の変更 (個人経営を除く)	⑩ (氏) (名) (フリガナ)	⑩ (氏) (名) (フリガナ)				事業主 生年月日 昭和 平成 年 月 日	番号	
3 事業主代理人 の選任・解任	(氏) (名) (住所) 〒	⑳ 事業主 代理人 (氏) (名) (住所) 〒						
4 事業所の事業 の種類の変更	④ 業態 区分 ※							
5 事業所の電話 番号の変更								

⑥ 適用区分	⑫ 全喪原因	⑳ 法人番号、個人・法人等区分、本支店区分、内・外国区分 (変更: 年 月 日)
※ 強制 0. 任 単 2. 債権管理法 任包 1. 国等の事務所 3. 適用除外 (4を除く) 事業所 4.	※ 解散 1. 合併 3. 任 喪 5. 休業 2. 任包脱退認可 4. その他 7.	変更前 1. 法人 3. 国・地方 2. 個人 公共団体 1. 本店 1. 内国法人 2. 支店 2. 外国法人
⑭ 昇給月	⑯ 賞与等支払予定月	変更後 1. 法人 3. 国・地方 2. 個人 公共団体 1. 本店 1. 内国法人 2. 支店 2. 外国法人

1回目 2回目 3回目 4回目	1回目 2回目 3回目 4回目	食事 1. 定期券 4. 住宅 2. その他 5. 被服 3. ()
⑳ 算定基礎届 の作成 要0 不要1	㉘ 社会保険 労務士コード (氏) (名)	社会保険 労務士名
⑳ 健康保険委員名 1	㉚ 健康保険委員名 2	
(氏) (名)	(氏) (名)	
(フリガナ)	(フリガナ)	

事業所所在地	〒
事業所名称	
新事業主氏名	
電話番号	

⑳ 健康保険組合名	送信
※ (フリガナ)	

社会保険労務士の提出代行者名記載欄	受付年月日

令和 年 月 日 提出 基金

副

① 年金整理記号		② 事業所番号 (納入告知書の番号)	
※			

健康保険 事業所関係変更(訂正)届

届出の種類 (該当事項を○で囲むこと)	事項	変更後	変更前	変更年月日	変更の事由	備考			
	1	事業主(または代表者)の住所変更	〒				〒	令和 年 月 日 変更	変更後の事業主又は代理人の記号・番号等
2	事業主(または代表者)の変更 (個人経営を除く)	⑩ (氏) (名) (フリガナ)	⑩ (氏) (名) (フリガナ)	事業主 生年月日 昭和 年 月 日 平成	番号	日			
3	事業主代理人の選任・解任	(氏) (名) (住所) 〒	⑳ 事業主代理人 (氏) (名) (住所) 〒				代理人 生年月日 昭和 年 月 日 平成		
4	事業所の事業の種類の変更	④ 業態区分 ※		事業主 生年月日 昭和 年 月 日 平成	番号	日			
5	事業所の電話番号の変更						事業主 生年月日 昭和 年 月 日 平成		
⑥ 適用区分		⑫ 全喪原因		③⑥ 法人番号、個人・法人等区分、本支店区分、内・外国区分 (変更: 年 月 日)					
※ 強制 0. 任 単 2. 債権管理法 任包 1. 国等の事務所 3. 適用除外 4. 事業所		※ 解散 1. 合併 3. 任 喪 5. 休業 2. 任包脱退認可 4. その他 7.		変更前	1. 法人 3. 国・地方公共団体	1. 本店 2. 支店	1. 内国法人 2. 外国法人		
⑭ 昇給月		⑯ 賞与等支払予定月		変更後	1. 法人 3. 国・地方公共団体	1. 本店 2. 支店	1. 内国法人 2. 外国法人		
1回目	2回目	3回目	4回目	事業所所在地 事業所名称 〒 新事業主氏名 電話番号					
月	月	月	月						
1回目	2回目	3回目	4回目	要0 不要1					
月	月	月	月						
⑲ 算定基礎届の作成		⑳ 社会保険労務士コード (氏) (名)		様					
要0 不要1									
⑳ 健康保険委員名 1 (氏) (名)		㉑ 健康保険委員名 2 (氏) (名)		様					
(フリガナ)		(フリガナ)							
㉒ 健康保険組合名									
※ (フリガナ)									

厚生年金保険 事業所関係変更(訂正)届

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

届書コード	届書	① 年金整理記号	② 事業所番号 (納入告知書の番号)	送信
104	※			

届出の種類 (該当事項を○で囲むこと)	事 項	変 更 後	変 更 前	変更 年月日	変更の事由	備考
	1	事業主(または代表者)の住所変更	〒	〒	令和 年 月 日 変更	
2	事業主(または代表者)の変更 (個人経営を除く)	⑩ (氏) (名) (フリガナ)	⑩ (氏) (名) (フリガナ)			
3	事業主代理人 の選任・解任	(氏) (名) ⑳ 事業主 代理人 (住所) 〒	(氏) (名) (住所) 〒			
4	事業所の事業 の種類の変更	④ 業態 区分 ※				
5	事業所の電話 番号の変更					

⑥ 適用区分	⑫ 全喪原因	⑳ 法人番号、個人・法人等区分、本支店区分、内・外国区分 (変更: 年 月 日)
※ 強制 0. 任 単 2. 債権管理法 任包 1. 国等の事務所 3. 適用除外 (4を除く) 事業所	※ 解散 1. 合 併 3. 任 喪 5. 休業 2. 任包脱退認可 4. その他 7.	変更前 1. 法人 3. 国・地方 2. 個人 公共団体 1. 本店 1. 内国法人 2. 支店 2. 外国法人
⑭ 昇給月	⑯ 賞与等支払予定月	変更後 1. 法人 3. 国・地方 2. 個人 公共団体 1. 本店 1. 内国法人 2. 支店 2. 外国法人

1回目	2回目	3回目	4回目	1回目	2回目	3回目	4回目	⑮ 現物給与の種類 食事 1. 定期券 4. 住宅 2. その他 5. 被服 3. ()
月	月	月	月	月	月	月	月	
⑳ 算定基礎届 の作成		㉑ 社会保険 労務士コード		㉒ 社会保険 労務士名				
要0 不要1				(氏) (名)				
㉓ 健康保険委員名 1				㉔ 健康保険委員名 2				
(氏) (名)				(氏) (名)				
(フリガナ)				(フリガナ)				
㉕ 健康保険組合名								
※								
(フリガナ)								

事業所 所在地	〒
事業所 名称	
新事業主 氏名	
電話番号	

社会保険労務士の提出代行者名記載欄	受付年月日

令和 年 月 日 提出 基金

正

① 被保険者等の記号	② 企業年金基金 事業所番号

企業年金基金 事業所関係変更(訂正)届

決裁欄

--	--	--	--

届書コード	届書	① 年金整理記号	② 事業所番号 (納入告知書の番号)	送信
104	※			

届出の種類 (該当事項を○で囲むこと)	事項	変更後	変更前	変更年月日	変更の事由	備考
	1	事業主(または代表者)の住所変更	〒			
2	事業主(または代表者)の変更 (個人経営を除く)	⑩ (氏) (名) (フリガナ)	⑩ (氏) (名) (フリガナ)			
3	事業主代理人の選任・解任	(氏) (名) (住所) 〒	⑳ 事業主代理人 (氏) (名) (住所) 〒			
4	事業所の事業の種類の変更	④ 業態区分 ※				
5	事業所の電話番号の変更					

⑥ 適用区分	⑫ 全喪原因	⑳ 法人番号、個人・法人等区分、本支店区分、内・外国区分 (変更: 年 月 日)
※ 強制 0. 任 単 2. 債権管理法 任包 1. 国等の事務所 (4を除く) 3. 適用除外 事業所 4.	※ 解散 1. 合併 3. 任 喪 5. 休業 2. 任包脱退認可 4. その他 7.	変更前 1. 法人 3. 国・地方 2. 個人 公共団体 1. 本店 1. 内国法人 2. 支店 2. 外国法人
⑭ 昇給月	⑯ 賞与等支払予定月	変更後 1. 法人 3. 国・地方 2. 個人 公共団体 1. 本店 1. 内国法人 2. 支店 2. 外国法人

⑭ 1回目 2回目 3回目 4回目 月 月 月 月	⑯ 1回目 2回目 3回目 4回目 月 月 月 月	⑱ 現物給与の種類 食事 1. 定期券 4. 住宅 2. その他 5. 被服 3. ()
⑳ 算定基礎届の作成 要0 不要1	㉑ 社会保険 労務士コード (氏) (名)	㉒ 社会保険 労務士名 (氏) (名)
㉓ 健康保険委員名 1 (氏) (名)	㉔ 健康保険委員名 2 (氏) (名)	
(フリガナ)	(フリガナ)	
㉕ 健康保険組合名		
※ (フリガナ)		

事業所所在地 事業所名称 新事業主氏名 電話番号	〒
-----------------------------------	---

社会保険労務士の提出代行者名記載欄	受付年月日

令和 年 月 日 提出

副

A 被保険者等の記号		B 企業年金基金 事業所番号	
① 年金整理記号	② 事業所番号 (納入告知書の番号)		
※			

企業年金基金 事業所関係変更(訂正)届

届出の種類 (該当事項を○で囲むこと)	事項	変更後	変更前	変更年月日	変更の事由	備考
	1	事業主(または代表者)の住所変更	〒			
2	事業主(または代表者)の変更 (個人経営を除く)	⑩ (氏) (名) (フリガナ)	⑩ (氏) (名) (フリガナ)			
3	事業主代理人の選任・解任	(氏) (名) (住所) 〒	⑳ 事業主代理人 (氏) (名) (住所) 〒			
4	事業所の事業の種類の変更	④ 業態区分 ※				
5	事業所の電話番号の変更					

⑥ 適用区分	⑫ 全喪原因	③⑥ 法人番号、個人・法人等区分、本支店区分、内・外国区分 (変更: 年 月 日)
※ 強制 0. 任 単 2. 債権管理法 任包 1. 国等の事務所 3. 適用除外 4. 事業所	※ 解散 1. 合併 3. 任 喪 5. 休業 2. 任包脱退認可 4. その他 7.	変更前 1. 法人 3. 国・地方 2. 個人 公共団体 1. 本店 1. 内国法人 2. 支店 2. 外国法人
⑭ 昇給月	⑯ 賞与等支払予定月	変更後 1. 法人 3. 国・地方 2. 個人 公共団体 1. 本店 1. 内国法人 2. 支店 2. 外国法人

1回目 2回目 3回目 4回目	1回目 2回目 3回目 4回目	食事 1. 定期券 4. 住宅 2. その他 5. 被服 3. ()
⑳ 算定基礎届の作成 要0 不要1	㉘ 社会保険 労務士コード (氏) (名)	社会保険 労務士名
③① 健康保険委員名 1 (氏) (名)	③② 健康保険委員名 2 (氏) (名)	
(フリガナ)	(フリガナ)	
③④ 健康保険組合名		
※ (フリガナ)		

事業所所在地	〒
事業所名称	
新事業主氏名	様
電話番号	