

様式 4-5②

地区コード	本部記入欄	区分	コード	処理日
		法人 個人		

ここには何も記入しないでください

理事長	専務理事	事務局長	係長	係

組合使用欄

## 変更届 (事業所の変更)

全国板金業国民健康保険組合理事長殿

■ 下記のとおり届け出ます。

届出年月日	記号	番号	郵便番号	電話番号 ( )	組合員氏名 (事業主氏名)
年 月 日	92-				
5 4 1	13	1 0 0 0 1	東京 都 道 府 県	港区三田1-3-37	屋根 登

変更事項に☑をつけ、太枠の中を記入してください。

☑欄	新 (変更後)		
事業所住所	郵便番号 ( ) 電話番号 ( )		
事業所名	フリガナ	都 道 府 県	※口座振替
	カブシキガイシャ ユメバンキン		
	(株) 夢板金		
事業所の区分変更	<input checked="" type="checkbox"/> 変更事項に☑をつけてください。 <input checked="" type="checkbox"/> 個人事業所から法人事業所 <input type="checkbox"/> 法人事業所から個人事業所 <input type="checkbox"/> 5人未満個人事業所から5人以上個人事業所		
その他			

<注意事項>

- 事業所住所、事業所名の変更には、登記簿謄本、各種公的届など変更があった事実がわかるものを添付してください。
- 事業所区分に変更があった場合は、次の書類を添付してください。
  - 個人事業所から法人事業所へは、
    - 「法人登記をした登記簿謄本の写し」
    - 「健康保険被保険者適用除外承認申請書の写し」
    - 「健康保険被保険者適用除外承認証の写し」
  - 法人事業所から個人事業所へは、
    - 「解散登記をした登記簿謄本の写し」
    - 「本来的な国民健康保険の対象者であることの申告書」
  - 従業員5人未満個人事業所から5人以上個人事業所へは
    - 「健康保険被保険者適用除外承認申請書の写し」
    - 「健康保険被保険者適用除外承認証の写し」

※事業所名・事業所の区分変更で、口座が変更になる場合は☑し、新しい預金口座振替依頼書を提出してください。

支部受付印		本部受付印	
-------	--	-------	--