

届書コード	
2	7

## 健康保険 被保険者氏名変更届 厚生年金保険 (訂正)

所長	次長	課長	係長	係員

① 健康保険被保険者証の記号 (年金整理記号) ※ 〇 × イ ト	② 健康保険被保険者証の番号 (年金整理番号) 10	③ 基礎年金番号 7 × × 7 6 5 × 0 2 1	生年月日 年 月 日 6 / 0 3 0 2	⑦ 種別 (性別) 1 . 5 . ② . 6 . 3 . 7 4
⑤ 被保険者の氏名 (変更後) 木田 正子 キダ マサコ	④ 変更前の氏名 木田 正子 マサコ	(氏) 林	⑥ 健康保険被保険者証の不要 ※ 要 0 不要 1	⑧ 備考 送信

平成 年 月 日 提出 受付日付印

事業所所在地 〒197-0834 東京都あきる野市引田〇×〇×	事業所名称 農事組合法人 可いん
事業主氏名 代表理事 睡蓮 真二	電話 042 (×××局) ××××番

社会保険労務士の提出代行者印

(印)

※ 印欄は記入しないでください。