様式コード
2105

企業年金基金　実施事業所　名称／所在地 変更(訂正)届

正

決　裁　欄			

受付年月日

基金の事業所番号を記入してください。企業年金基金番号は、未記入で構いません。

提出者記入欄				
健保事業所記号	0123			
企業年金基金番号		事業所番号	012345	
事業所整理記号	T2KD	事業所記号	5678	
事業所所在地	〒103-0023 東京都中央区日本橋本町○－○			
事業所名称	東京製薬株式会社			
事業主氏名	東京　一郎			
電話番号	○○－○○○○－○○○○			

令和　1　年　7　月　5　日提出

社会保険労務士の提出代行者印

東薬社労士事務所

該当する数字をすべて○で囲んでください。

変更区分	
	1.　事業所名称の変更
	2.　事業所所在地の変更

変更前		
①	事業所名称	東京薬業株式会社
②	事業所所在地	〒103-0024 東京都中央区日本橋小舟町○－○

変更後					
③	変更年月日	9.令和	年 01	月 07	日 01
④	事業所名称	(フリガナ)　トウキョウセイヤク 東京製薬株式会社			
⑤	事業所所在地	〒103-0023 東京都中央区日本橋本町○－○			
⑥	電話番号	○○　－　○○○○　－　○○○○			
⑦	変更理由	社名変更及び本社移転のため。			
⑧	口座振替の継続	※管轄外の所在地変更の場合のみ記入してください。 1. 継続する ※「1. 継続する」を希望された場合、⑨口座振替の変更も記入してください。 2. 継続しない	⑨	振替口座の変更	※管轄外の所在地変更の場合のみ記入してください。 1. 変更なし 2. 変更あり ※口座番号、口座名義等に変更がある場合、再度『保険料預金口座振替納付(変更)申出書』を提出してください。