正

企業年金基金　加入者氏名変更（訂正）届

決裁欄			

男性は1、女性は2となります。

Ⓐ 健康保険 被保険者証の記号	Ⓑ 健康保険 被保険者証の番号	Ⓒ 基金事業所番号	Ⓓ 基金加入者番号
9999		012345	999999

	① 事業所整理記号	② 被保険者整理番号	③ 個人番号 基礎年金番号	④ 生年月日	⑦ 種別（性別）		備考（変更・訂正の理由等）
※	T2KD	5678	2345-678901	5.昭和 7.平成 05 01 30（年 月 日）	2	送信	結婚のため

⑤ 変更後の氏名			変更前の氏名			⑥ 健康保険 被保険者証の作成	
（フリガナ）	トウヤク	ハナコ					送信
（氏）	東薬	（名） 花子		（氏） 東京	（名） 花子	要 ・ 不要	

該当する元号に○を付けてください。

受付年月日

事業所所在地	〒 103-0024 東京都中央区日本橋小舟町○－○
事業所名称	東京薬業株式会社
事業主氏名	東京　一郎
電話番号	○○－○○○○－○○○○

令和　1　年　5　月　7　日

社会保険労務士の代行者印
東薬社労士事務所