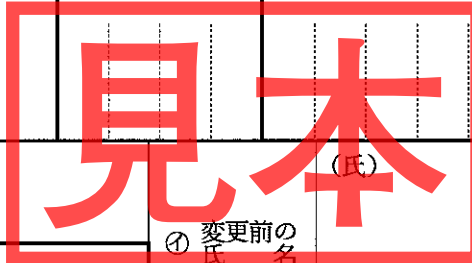




厚生年金基金加入員氏名変更(訂正)届

健康保険被保険者証の記号		厚生年金基金加入員番号				常務	事務長	部長	課長代理	係長	係
① 事業所整理記号	② 被保険者整理番号	③ 年金手帳の基礎年金番号			④ 生年月日			⑦ 種別(性別)			
					明1 大3 昭5 平7	年	月	日	1.	5.	
									2.	6.	
									3.	7.	
⑤ 被保険者の氏名(変更後)		(氏)	(名)	① 変更前の氏名	(氏)	(名)	⑧ 健康保険被保険者証の作成		⑨ 備考		
		(フリガナ)					※ 不要 0 要 1				



平成 年 月 日 提出

事業所所在地	〒	—
事業所名称		
事業主氏名		㊟
電話	(局)	番

社会保険労務士 氏名・印		㊟
-----------------	--	---

(退職後に提出される場合は、届出者の住所、氏名を記入し、押印してください。)

◎記入の方法は裏面に書いてありますからよく読んでください。
◎※欄は記入しないでください。