

様式番号
適 11



事業の名称又は種類
健康保険 事業主の氏名若しくは名称又は住所 変更届
事業所の名称又は所在地

事業所記号	
-------	--

確認欄	
-----	--

変更前後の区分		変更前の事項		変更後の事項	
変更事項					
事業の種類					
事業主	住所				
	氏名又は名称				
事業所	所在地				
	名称				
変更年月日	令和 年 月 日	変更の事由			

令和 年 月 日提出

事業所の名称
及び所在地
事業主氏名

北海道農業団体健康保険組合理事長 殿

(この届書の説明)

この届出は、「事業の名称又は種類」、「事業主の氏名若しくは名称又は住所」、「事業所の名称又は所在地」のいずれかの事項が変更になったとき、5日以内に提出するものであること。

(記入上の注意)

1. 標題は、該当する事項を○で囲むこと
2. 変更の事由は、簡単に記入すること。

様式番号	
適	11



健康保険 事業の名称又は種類
事業主の氏名若しくは名称又は住所 変更届
事業所の名称又は所在地

常務理事	事務長	総務部				業務部			
		部長	課長	扱	合議	部長	課長	扱	合議

事業所記号	
-------	--

確認欄	
-----	--

変更前後の区分		変更前の事項		変更後の事項	
変更事項					
事業の種類					
事業主	住所				
	氏名又は名称				
事業所	所在地				
	名称				
変更年月日	令和 年 月 日	変更の事由			

令和 年 月 日提出

事業所の名称
及び所在地
事業主氏名

北海道農業団体健康保険組合理事長 殿

(この届書の説明)

この届出は、「事業の名称又は種類」、「事業主の氏名若しくは名称又は住所」、「事業所の名称又は所在地」のいずれかの事項が変更になったとき、5日以内に提出するものであること。

(記入上の注意)

1. 標題は、該当する事項を○で囲むこと
2. 変更の事由は、簡単に記入すること。