

【提出上の注意点】

事業主の変更（異動）があったとき、届出印を変更するとき
 期限 5日以内 提出部数 2部

令和 〇〇年 〇〇月 〇〇日

小田急グループ健康保険組合

理事長 〇 〇 〇 〇 殿

所在地 東京都新宿区西新宿 *-*-*

名称 小田急〇〇〇〇株式会社

事業主氏名 取締役社長 西新宿 肇



印

事業主の届出印と
同様の印鑑

事業主関係事項変更届

下記のとおり事業主関係事項を変更したので届出します。

被保険者証の記号		〇〇〇	
届出種別	変更後の事項	変更前の事項	変更年月日
届出種別	(1) 事業主の変更	取締役社長 西新宿 肇	令和 〇〇年 〇〇月 〇〇日
	(2) 事業所名称・所在地変更		変更事由 取締役会の決議による
	(3) 事業主代理人の選任		
	(4) 事業主代理人の解任		
	(5) 事業所電話番号の変更		小田急グループ健康保険組合使用欄
	(6) 事業所の事業の種類の変更		
	その他 ()		
届出印	取締役社長印	取締役社長の印	

※事業主関係事項の届出事項に変更が生じた場合は、該当する届出種別の番号を○で囲み、太枠内の事項をご記入のうえ提出してください（2部）

(1) (2) (6) については、変更後5日以内、その他については速やかに提出願います。