

**【提出上の注意点】**

事業主代理人の選任（解任）、または役職名、届出印等が変更になったとき  
期限 速やかに 提出部数 2部

令和 ○○年 ○○月 ○○日

小田急グループ健康保険組合

理事長 ○ ○ ○ ○ 殿

所在地 東京都新宿区西新宿 \*-\*-\*

名称 小田急○○○○株式会社

事業主氏名 取締役社長 箱根 太郎 印

事業主の届出印

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		○○○			
届出種別	(1) 事業主の変更	届出事項	変更後の事項 労務課長 小田急 保	変更前の事項 総務課長 小田急 康史	変更年月日 令和 ○○年 ○○月 ○○日
	(2) 事業所名称・所在地変更				変更事由 役職変更のため 人事異動のため
	(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				
	(6) 事業所の事業の種類の変更				
	その他 ( 届出印の変更 )		届出印	労務課長の印	総務課長の印

※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。