

理事長	常務理事			担当者

記入例

## 健康保険事業所 変更届

健康保険記号		190
変更する事項		<input type="checkbox"/> 名称 <input type="checkbox"/> 所在地 <input checked="" type="checkbox"/> 代表取締役
区分	変更前	代取 一朗
	フリガナ	シマ ダイサク
	変更後	島 大作
変更年月日		令和 元年 11 月 1 日
変更理由		代表取締役交代のため

※ご記入いただいた内容を訂正する場合は、訂正箇所を二重線で抹消し、正しい内容と訂正した方の氏名（サイン）をご記入ください。

令和 元年 12 月 10 日

ダスキン健康保険組合

理 事 長 殿

事業所所在地 ○○県○○市○○○—○○—○  
 名 称 株式会社フレッシュダスキン  
 代表取締役 島 大作