

（厚生年金基金）事業主関係変更届

厚生年金基金 御中

基金処理日	常務理事	事務長	課 長	係 長	係 員

事業所の所在地

事業所の名称

事業主の氏名

印

事業所番号				
-------	--	--	--	--

届出事項（該当事項の番号を○で囲む）			
1.事業主の変更 2.事業主の氏名変更 3.事業主の名称変更 4.事業主の住所変更 5.事業所の名称変更 6.事業所の所在地の変更 7.事業主の代理人の変更	事業所所在地		
	事業所名称		
	事業主氏名		
	備 考		
変 更 後 の 事 項	変 更 前 の 事 項	変 更 年 月 日	
		平成 年 月 日	
		平成 年 月 日	
		平成 年 月 日	

平成 年 月 日提出

受 付 日 付 印