平成30年1月31日　水曜日　官　報　（号外第21号）

様式第十号の二を次のように改める。

様式第十号の二（第二十一条関係）

様式コード			
2	2	0	7
届書コード			届書
2	0	7	

健康保険 厚生年金保険　被保険者氏名変更届

◎記入の方法は裏面に書いてありますのでご覧ください。
◎「※」印欄は記入しないでください。

① 事業所整理記号	② 被保険者整理番号	③ 個人番号（または基礎年金番号）	④ 生年月日	㋐ 種別（性別）	送信
※			明. 1 大. 3 昭. 5 平. 7　年　月　日	1. 2. 5. 3. 6. 7.	

⑤ 被保険者の氏名（変更後）	(氏)	(名)	㋑ 変更前の氏名	(氏)	(名)	⑥健康保険被保険者証不要 ※ 要 0 不要 1	送信	㋒ 備考
	(フリガナ)							

平成　年　月　日　提出

事業所所在地	届書記入の個人番号に誤りがないことを確認しました。 〒　－
事業所名称	
事業主氏名	㊞
電話	（　局）　番

社会保険労務士記載欄
氏名等　㊞