

届書コード	届書
2 0 9	

健康保険 厚生年金保険 被保険者生年月日訂正届(処理票)

事務センター長 所長	副事務センター長 副所長	グループ長 課長	担当者

◎記入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 年金手帳の基礎年金番号		④ 訂正前の生年月日		⑤ 種別 (性別)	送信	
※ アイウ	10	1 2 3 4	1 1 1 1 1 1	明. 1 大. 3 昭. 5 平. 7	年 月 日 0 3 1 0 3 1	1. 2. 5. 3. 6. 4. 7.		
⑥ 被保険者の氏名		⑦ 生年月日 (訂正後)	⑧ 作成 原因	⑨※ 健康保険 被保険者 証不要	⑩ 備考			送信
(氏) ジンジ 人事	(名) ハナコ 花子	明. 1 大. 3 昭. 5 平. 7	年 月 日 0 3 1 0 3 0	要 0 不要 1	1. 坑内員以外の男子 2. 坑内員以外の女子 3. 坑内員 4. 第4号被保険者 5. 厚生年金基金加入の男子 6. 厚生年金基金加入の女子 7. 厚生年金基金加入の坑内員			

事業所所在地	〒 231 — 0023 横浜市中区山下町24-8 オフィス棟304号
事業所名称	ビジネスサポートセンター株式会社
事業主氏名	平川 将 法人代表印
電話	045 (641 局) 6500 番

社会保険

受付日付印