

(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

事業所番号				
-------	--	--	--	--

事業所の所在地

事業所の名称

事業主の氏名



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. 事業主の住所変更 4. 事業所の名称変更 5. 事業所の所在地の変更 6. 事業主の代理人の変更	事業所所在地	
	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