

様式コード
2105

企業年金基金 実施事業所 名称/所在地
変更(訂正)届

正

決裁欄			

受付年月日

提出者記入欄	健保事業所 記号	123		
	記号年金 基金番号	1234-5678	事業所 番号	1234
	事業所 整理記号	1234-5678	事業所 記号	1234
	事業所 所在地	〒103-0023 東京都中央区日本橋本町〇-〇		
	事業所名称	東薬製薬株式会社		
	事業主氏名	東京 一郎 印		
電話番号	〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇			

平成 30 年 4 月 3 日提出

社会保険労務士の提出代行者印

印

該当する数字をすべて〇で囲んでください。

変更区分	1. 事業所名称の変更
	2. 事業所所在地の変更

変更前	① 事業所 名称	東京薬業株式会社
	② 事業所 所在地	〒103-0024 東京都中央区日本橋小舟町〇-〇

変更後	③ 変更 年月日	7.平成 年 月 日 30 04 01	
	④ 事業所 名称	(フリガナ) トウヤクセイヤクカブシキガイシャ 東薬製薬株式会社	
	⑤ 事業所 所在地	〒103-0023 東京都中央区日本橋本町〇-〇	
	⑥ 電話 番号	〇〇 - 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇	
	⑦ 変更 理由		
	⑧ 口座振替 の継続	※管轄外の所在地変更の場合のみ記入してください。 1. 継続する ※「1. 継続する」を希望された場合、 ⑨口座振替の変更も記入してください。 2. 継続しない	⑨ 振替口座 の変更 ※管轄外の所在地変更の場合のみ記入してください。 1. 変更なし 2. 変更あり ※口座番号、口座名義等に変更がある場合、再度『保険 料預金口座振替納付(変更)申出書』を提出してください。