健康保険委員 お届け用紙

①新規申し込み　②委員変更　③住所変更等

お届けは FAXが便利です！ 郵送も可

専用 FAX 011-726-0379

協会けんぽ **北海道支部** 宛

【注意】このFAXは健康保険委員の届出専用です。
他の用途にはご利用できません。

事業所記号	□□□□□□□□
事業所所在地	〒　　－
事業所名称	
事業主名	
電話番号	

※該当するものに☑してください

変更区分		
	事業所所在地の変更	□
	事業所名称の変更	□

（事業所の所在地・名称が変更になったとき）　※所在地や名称が変更となった場合にご記入ください。

旧住所・事業所名は下記のとおりです。

事業所所在地	〒　　－
事業所名称	

（健康保険委員の氏名が変更になったとき）　※氏名が変更になった場合にご記入ください。

記号・番号	（記号）	（番号）
被保険者名	フリガナ （変更前の氏名）	（変更後の氏名）

2024.12