

**【参考】（レイアウト）「健康保険・厚生年金保険適用事業所所在地名称変更（訂正）届（管轄内）（管轄外）、船員保険・厚生年金保険船舶所有者氏名（名称）住所（所在地）変更届（管轄内）（管轄外）」**

**■新様式（平成26年7月1日から受付開始）**

① 事業所整理番号 ② 事業所番号

健康保険  
船員保険 適用事業所（船舶所有者）  
厚生年金保険

所在地（住所）変更届  
名称（氏名）

電子申請用

③ 船船所有者整理番号 ④ 船船の種類  
船員保険  
A  
C  
D  
厚生年金保険

⑤ 告知番号 ⑥ 事業所名称  
（船舶所有者氏名または名称）  
郵便番号

⑦ 事業所所在地  
（船舶所有者住所または所在地）

⑧ 変更年月日 ⑨ 船船の種類  
A  
C  
D  
事業所名称  
（船舶所有者氏名または名称）  
郵便番号

⑩ 事業所所在地  
（船舶所有者住所または所在地）

⑪ 電話番号 ⑫ 変更事由

⑬ 備考

⑭ 事業所所在地  
（船舶所有者住所）  
事業所名称  
（船舶所有者氏名）  
事業主氏名  
（代表者氏名）  
電話

平成 年 月 日 提出

⑮ 社会保険労務士の提出代行者名記載欄

⑯（通知書）  
紙の通知書を希望しますか  
希望し  
紙の通知書を希望しますが  
（記入がない場合は、電子通知書を送付します）  
（紙を希望された場合は、電子通知書は送付されません）

⑰（添付書類）  
添付する書類を選択してください 郵送 電子 なし

① ②

<法人事業所の場合 名称・所在地変更>  
・法人登記簿謄本

<個人事業所の場合 名称変更>  
・公共料金の領収書のコピー

<個人事業所の場合 所在地変更>  
・事業主の住民票のコピー

・その他の添付書類（具体的な名称を記入して下さい）

**■旧様式（平成26年9月30日をもって受付終了）**

① 事業所整理番号 ② 事業所番号

健康保険  
船員保険 適用事業所（船舶所有者）  
厚生年金保険

所在地（住所）変更届  
名称（氏名）

電子申請用

③ 船船所有者整理番号 ④ 船船の種類  
船員保険  
A  
C  
D  
厚生年金保険

⑤ 告知番号 ⑥ 事業所名称  
（船舶所有者氏名または名称）  
郵便番号

⑦ 事業所所在地  
（船舶所有者住所または所在地）

⑧ 変更年月日 ⑨ 船船の種類  
A  
C  
D  
事業所名称  
（船舶所有者氏名または名称）  
郵便番号

⑩ 事業所所在地  
（船舶所有者住所または所在地）

⑪ 電話番号 ⑫ 変更事由

⑬ 備考

⑭ 事業所所在地  
（船舶所有者住所）  
事業所名称  
（船舶所有者氏名）  
事業主氏名  
（代表者氏名）  
電話

平成 年 月 日 提出

⑮ 社会保険労務士の提出代行者名記載欄

⑯（通知書）  
紙の通知書を希望しますか  
希望し  
紙の通知書を希望しますが  
（記入がない場合は、電子通知書を送付します）  
（紙を希望された場合は、電子通知書は送付されません）

⑰（添付書類）  
添付する書類を選択してください 郵送 電子 なし

・法人登記簿謄本

・その他の添付書類（具体的な名称を記入して下さい）

**【「新様式」と「旧様式」の見分け方】**

① 「新様式」⇒「保険料口座振替の継続の有無」欄、「預金口座変更の有無」欄が有る。

② 「新様式」⇒「添付書類」欄に<法人事業所の場合 名称・所在地変更>、<個人事業所の場合 名称変更>、<個人事業所の場合所在地変更>が有る。