（大阪産業機械工業健康保険組合）

常務理事	事務長	部長	係長	係

健康保険
厚生年金保険　被保険者生年月日訂正届

事業所整理記号	被保険者整理番号	年金手帳の基礎年金番号		訂正前の生年月日
				昭和 平成　年　月　日

被保険者の氏名		訂正後の生年月日	資格確認書の作成について	資格確認書について
(氏)	(名)	昭和 平成　年　月　日	不要　0 要　1	持っていない 回収 未回収

令和　年　月　日 提出

事業所所在地	〒　－
事業所名称	
事業主氏名	
電話番号	（　　）

受付日付印

※変更前の資格確認書を添付できない場合は、資格確認書添付不能届をご提出ください。

社会保険労務士記載欄	