

事業所番号			加入者番号						加入者の氏名				生年月日		基礎年金番号				
									(氏)	(名)			昭	年 月 日					
区分	資格取得届の訂正・取消						月額変更届・算定基礎届の訂正・取消						資格喪失届の訂正・取消						
	資格取得年月日	性別(種別)	報酬月額	①金銭 ②現物 ③合計	標準報酬月額	決定・改定 または 変更年月日	性別(種別)	支払基礎日数	金銭	現物	合計	平均額	標準報酬月額	資格喪失年月日	性別(種別)	標準報酬月額	資格喪失原因		
訂正事項	訂正前	年 月 日	1	①	円	健 千円	1	月( 日)	円	円	円	円	健 千円	年 月 日	1	健 千円	死亡・その他		
				②	円			円	円	円	円								
				③	円			総計			円					円		円	
	訂正後	年 月 日	1	①	円	健 千円	1	月( 日)	円	円	円	円	健 千円	年 月 日	1	健 千円	死亡・その他		
				②	円			円	円	円									
				③	円			総計			円					円		円	
取消事項	年 月 日	1	①	円	健 千円	1	月( 日)	円	円	円	円	健 千円	年 月 日	1	健 千円	死亡・その他			
			②	円			円	円	円										
			③	円			総計			円					円		円		
備考	訂正(取消)の理由																		

年 月 日提出

所在地
事業所名称
事業主氏名
電話番号