

A 法人情報

1枚目で✓チェックを入れた項目に変更後の情報をご記入ください。

※法人情報に1つでも変更がある場合は、必ず下記確認事項の「有・無」何れかにチェックをご記入ください。

| | | |
|-----------------------|---|-------------------------|
| 法人名 | フリガナ | |
| | | |
| 法人印 法人名に変更がある場合は必須 |  | |
| 代表者氏名 | フリガナ | |
| | | |
| 法人電話番号 | | |
| 法人住所 | 〒 | — |
| | フリガナ | |
| | 都 道 府 県 | 市 区 郡 |
| | フリガナ | ※ビル・マンション名・部屋番号もご記入ください |
| 確認事項 | けあ蔵ご利用料金振替先口座の情報に変更 …… <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 変更有の場合 ➡ 新たに口座振替依頼書を送付致しますので、 3枚目「振替口座情報」欄の送付先住所と宛名をご記入ください。 | |

B 連絡先窓口情報

1枚目で✓チェックを入れた項目に変更後の情報をご記入ください。

| | | |
|-----------|---------|-------------------------|
| 担当者氏名 | フリガナ | |
| | | |
| 担当者電話番号 | | |
| FAX番号 | | |
| 郵送物送付先住所 | 〒 | — |
| | フリガナ | |
| | 都 道 府 県 | 市 区 郡 |
| | フリガナ | ※ビル・マンション名・部屋番号もご記入ください |
| Eメールアドレス* | | @ |
| | | |

* 変更対象は、「お知らせメール機能」に登録されているメールアドレスではありません。

そちらの変更はけあ蔵にログインしていただき、「管理者メニュー」内の「拠点マスタ管理」より行っていただくことが可能です。

※「お知らせメール機能」とは … 国保連より文書やお知らせを受信した際にメールにて通知する機能です。

C 事業所情報

対象の事業所番号をご記入のうえ、変更前と変更後の名称をご記入ください。

| 事業所名 | | | | | | | | | | | |
|--------------|------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 対象事業所番号(10桁) | | | | | | | | | | | |
| 事業所名(変更前) | | | | | | | | | | | |
| 事業所名(変更後) | フリガナ | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |

※変更対象が複数ある場合には、4枚目の『複数事業所情報変更用紙』をご利用ください。

注意

事業所番号が変更になる場合は、お手続きの方法が異なります。

詳細は「[けあ蔵サポートサイト](#)」掲載記事「[事業所番号が変更になる場合のお手続きについて](#)」をご確認ください。

D 振替口座情報

口座情報に変更がある場合は、新たに口座振替依頼書を送付いたしますので、下記の送付先住所と宛名をご記入ください。

| | | | |
|-----|-------------------------|---------|-------|
| 住所 | 〒 | — | |
| | フリガナ | | |
| | | 都 道 府 県 | 市 区 郡 |
| | フリガナ | | |
| | ※ビル・マンション名・部屋番号もご記入ください | | |
| 宛名* | | | |

* 記載の通り送付いたしますので、宛名に法人名や事業所名が必要な場合は必ずご記入ください。

送付先・お問い合わせ先

ご記入がお済になりましたら、下記へ郵送もしくはFAXにて本届出書をご提出ください。

郵送先

〒163-0707

東京都新宿区西新宿2-7-1 新宿第一生命ビルディング7N4

アルティウスリンク株式会社 けあ蔵サポートセンター行

FAX送信先

FAX番号

03-3344-0309

お問い合わせ先

けあ蔵サポートセンター / 電話番号 0120-984-785 / 営業時間 9:00~17:30 (土日祝日・当社指定日を除く)

| | |
|----|--|
| 備考 | |
|----|--|

複数事業所情報変更用紙

事業所名の変更対象が複数の場合には、本用紙を必要枚数コピーしてご利用ください。

| 事業所名 | | | | | | | | | | | |
|--------------|------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 対象事業所番号(10桁) | | | | | | | | | | | |
| 事業所名(変更前) | | | | | | | | | | | |
| 事業所名(変更後) | フリガナ | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |

| 事業所名 | | | | | | | | | | | |
|--------------|------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 対象事業所番号(10桁) | | | | | | | | | | | |
| 事業所名(変更前) | | | | | | | | | | | |
| 事業所名(変更後) | フリガナ | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |

| 事業所名 | | | | | | | | | | | |
|--------------|------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 対象事業所番号(10桁) | | | | | | | | | | | |
| 事業所名(変更前) | | | | | | | | | | | |
| 事業所名(変更後) | フリガナ | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |

| 事業所名 | | | | | | | | | | | |
|--------------|------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 対象事業所番号(10桁) | | | | | | | | | | | |
| 事業所名(変更前) | | | | | | | | | | | |
| 事業所名(変更後) | フリガナ | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |

| 事業所名 | | | | | | | | | | | |
|--------------|------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 対象事業所番号(10桁) | | | | | | | | | | | |
| 事業所名(変更前) | | | | | | | | | | | |
| 事業所名(変更後) | フリガナ | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |