

常務理事	事務長	課長	担当者

平成 年 月 日提出

事業所番号				
-------	--	--	--	--

変更前	事業所名称	郵便番号	電話番号			
	(フリガナ)		- -			
	事業主の氏名		事業所所在地			
	(フリガナ)	都 道 府 県				
	(氏)	(名)	備 考			
	事業主代理人の氏名					
変更後	事業所名称	郵便番号	電話番号	変更年月日		
	(フリガナ)		- -	平成	年 月 日	
	事業主の氏名		事業所所在地			
	(フリガナ)	都 道 府 県				
	(氏)	(名)	備 考			
	事業主代理人の氏名					

※1 事業主、事業所名称、事業所所在地を変更(訂正)するときは、法人登記簿謄本(コピー可)を添付してください。

※2 連絡先住所を設定又は取消する場合は、備考欄にその旨を記載してください。

受付日付印

事業所所在地

事業所名称

事業主氏名

事業所電話番号

印