事業所変更届

令和　　年　　月　　日

　井原地域勤労者互助会会長　 殿

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受付印 |  | 事業所番号 |  |  |  |
| 事業所名 |  |
| 代表者名 | 　　　　　　　　　　　　　　 |

　下記の事項に変更がありましたので、お届けします。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 変　更　事　項該当する項目に○印をしてください。 | 変　　更　　前 | 変　　更　　後 |
| １．事業所名２．所 在 地３．代表者名４．電話番号・FAX番号 |  |  |