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 |  |  |