

常務理事	事務長	係

事業所関係変更(訂正)届

事業所番号					
変更前	事業主氏名	事業所名称			
	(氏) (名)	事業所所在地	〒	—	
変更後	事業主氏名	変更年月日		変更事由	
	(フリガナ)	年 月 日			
	(氏) (名)	平成 7			
	事業所名称	(フリガナ)			
	郵便番号		事業所所在地		
事業所の電話番号					
事業所のFAX番号					

▲ 受付日付印 ▼

事業所所在地	〒 —
事業所名称	
事業主氏名	(印)
電話番号	(局) 番

社会保険労務士の提出代行者印	
	(印)