

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)	〒 ー		
変更後	事業主氏名		変更年月日		変更事由
	(フリガナ)	(名)	年	月	日
変更後	事業所名称※		平成 7	.....	.....
	(フリガナ)		令和 9	.....	.....
	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	.....

※事業所名称変更の場合は、「預金口座振替依頼書」も必要となりますので、基金までご連絡ください。

受付日付印

事業所所在地	〒 ー		
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)