

常務理事	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) .....	〒 -		
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※				
	(フリガナ) .....				
変更後	郵便番号	事業所所在地			
	.....				
変更後	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	〒 -
事業所名称	
事業主氏名	
電話番号	(                      )                      番

社会保険労務士の提出代行者