

会 員 変 更 届

令和 年 月 日現在

〈会員番号〉

〈事業場名〉

〈ご担当者職氏名〉

《変更項目》該当する項目に○印をおつけください。

1.事業場名 2.所在地 3.電話番号

4.代表者職氏名 5.担当者職氏名 6.その他

《変更前》

《変更後》 令和 年 月 日より

通信欄

お問合せ・ご返送先

一般社団法人 名北労働基準協会 事務課

〒462-8575 名古屋市北区清水 1-13-1

TEL 052-961-1666 FAX 052-962-1670