

事業所情報変更届

年 月 日

〈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・FAX番号 |
| 4.代表者職氏名 | 5.特別加入者 | 6.口座振替先 |
| 7.その他 | | |

《変更前》

《変更後》 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

〒462-8575 名古屋市北区清水1-13-1

TEL 052-962-0421 FAX 052-955-6858