

事業所 変更届記載例

原本郵送

事業所 変更届

コピーしてお使いください

一般財団法人知多地区勤労者福祉サービスセンター理事長 宛

届 出 日	20 △△年 △月 △日
事業所番号	C X X X X
事業所名	代表者印
知多福利株式会社	印

下記の事項に変更がありましたので届出します。

変更事項(該当する事項を、○で囲んでください。)		変 更 前	変 更 後
事業所	事業所名		
	所在地	〒 -	
	フリガナ	チ タ シ ロウ	トウ カイ タ ロウ
	代表者名	知 多 次 郎	東 海 太 郎
	代表者印		
	電話番号	0562-37-1234	0562-33-7401
	F A X		
振替口座	P81の「一般財団法人知多地区勤労者福祉サービスセンター預金口座振替変更依頼書」を併せて提出してください。		

サービスセンター受付印

※ 関連事業内異動については、別の異動届となりますので、事務局までお申し出ください。