

# 労働保険 変更申出書

-  
-  
-

①事業所名代表者名のご記入もしくは、ゴム印を押印ください。

事業所名
代表者名

②以下は、変更点がある箇所のみにご記入ください。

	変更後
フリガナ	
事業所名	
フリガナ	
代表者名	
フリガナ	
住所	
電話番号	
その他	

以上、①・②のご記入の上、当組合へご提出ください。  
(郵送もしくはFAX097-556-5587)

※添付書類が必要な場合は、添付をしてください。

(組合確認欄)

雇用:(法人)登記簿謄本、(個人)請求書、郵便物、その他( )

労災:(法人)登記簿謄本、(個人)無し

雇用法人化: 登記簿謄本、各種変更届押印