変　更　届　出　書

静岡労働基準協会　殿

令和　　　年　　　月　　　日

以下のとおり届出します。

　　　　　　　　　　　　　　事業所名

（※以下には、変更のあった項目のみ記入してください）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | | |
| 所 在 地 | 〒 | | | |
| 代 表 者 | 役職名  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 | | | |
| TEL（代表） |  | | 従業員数  （パート・臨時含） | 名 |
| FAX |  | | 会費額  （会費年額表参照） | 円 |
| 業種 | 業  （コードNo：　　　） | | 資本金額 | 万円 |
| 主な業務又は主製品： | | | |
| 本会との  連絡担当者 | 部署及び役職名 |  | | |
|  |  | | |
| TEL（直通） |  | | |
| FAX（直通） |  | | |
| E-mailアドレス  （※任意） | □ 会社、 □ 担当者 | | |

※事業場名及び氏名には、必ずフリガナを振ってください。