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。