

令和 年 月 日

委託事業 ⇒ 事務組合へ(FAX 076-224-2554)

労働保険 事業所・事業主各種変更届

変更事項	変 更 前	変 更 後
(事業所の) 名 称		
(事業所の) 所 在 地	〒	〒
(事業所の) 電 話 番 号		
(事業所の) 代 表 者		
事業の内容 (業 種)		
変更理由		
変更年月日		

上記のとおり届出事項に変更がありましたのでお届けします。

事業主 住 所

名 称

氏 名

印

※ 変更事項が確認できる書類として下記の書類を必ず添付してください。

法人の場合 …… 登記簿謄本の写し(コピー可)を1部

個人の場合 …… 営業許可証、公共料金等の領収書の写し(コピー可)等

なお、雇用保険適用事業所においては別に職業安定所へ、労災保険特別加入についての変更等は労働基準監督署への届出(事業主印必要)が必要となります。