

一般社団法人 川口地区労働基準協会 会長 殿

会 員 変 更 届

	(ふりがな) 新事業所名	
	旧事業所名	
	代表者	(役職) (ふりがな) 氏名
	所在地	(〒 -)
	電話番号	()
	FAX番号	()
	E-mail	
	業種	
	従業員数	
<p>会員の変更につきまして届出いたします。(変更事項に丸印)</p> <p style="text-align: right;">令和 年 月 日</p> <p>住所 事業所名 代表者 印</p>		

理事会 承認日	会長	事務局長	担当	受付日
令和 年 月 日				

理事会 承認日
令和 年 月 日

会長	事務局長	担当	受付日