

様式-2

・太ワクの中を記入願います。

提出日	年	月	日
-----	---	---	---

公益社団法人 神奈川労務安全衛生協会

小田原 支部殿

退会・変更届

※1 退会の場合、事業場名、社印を押印し提出ください。(郵送)

※2 変更の場合、事業場名 と 変更箇所を記載し提出ください。(メール、FAX 可)

フリガナ			社印	主たる事業内容	
事業場名					
所在地	〒		従業員数		
			男	女	計
代表者	役職		フリガナ 氏名		
	電話		FAX		
窓口担当者 (労安担当者)	部署		フリガナ 氏名		
	メール:				
講習会申込等 実務担当者	部署		フリガナ 氏名		
	メール:				
諸案内送付方法 (どちらかに <input checked="" type="checkbox"/>)	メール <input type="checkbox"/>		FAX <input type="checkbox"/>		

・以下は記入しないで下さい。

支部記入	※会員番号	※業種コード	※入力日	※承認印
			/	
※備考				

郵送先 〒250-0012 小田原市本町 2-3-24 青色会館2階

電話 0465-24-1753 FAX 0465-24-5820

ご記入いただいた情報は、当協会が責任を持って管理し、講習会案内その他各種情報をお知らせするために利用するもので、その他の目的で利用することはありません。