

(公社) 神奈川労務安全衛生協会
横浜北支部長 殿

〒222-0033
横浜市港北区新横浜 2-5-4
京浜建物第2ビル701
TEL: 045-474-1821 FAX: 045-474-1815

諸変更届

年 月 日

この度、下記により 諸変更いたしますのでお届けいたします。

記

<届出内容 (該当箇所に○印)>

(社名又は事業所名変更、住所変更、代表者又は担当者変更、その他)

会社名			業種			
事業所名						
所在地	〒 _____					
代表者	役職名	氏名			社 印	
担当者	部署名	役職名	氏名			
TEL/FAX	TEL:		FAX:			
事由など						
* 支部 記入欄	会員番号		職種コード	支部受 付 年月日	年 月 日	承 認 印
	4					

<注> 社名変更・住所変更などの場合は新名称・新住所を所定欄に記入し
旧社名又は旧住所は事由欄に記入して下さい。

ご記入いただいた個人情報につきましては、当協会支部が責任をもって
管理し、目的以外には使用いたしません。

以上