

提出 年 月 日
受理 年 月 日

事業所名 _____
住 所 _____
電 話 _____

《 変 更 届 》

- 1 事業所名 新 _____
旧 _____
- 2 代表者名 新 _____
旧 _____
- 3 所在地 新 _____
旧 _____
- 4 法人の場合
資本金 新 _____
旧 _____
- 5 従業者数 新 _____ 名
(代表者も含む) 旧 _____ 名
- 6 電 話 新 _____ FAX _____
旧 _____ FAX _____
- 7 変更年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

8 確 認

総 代 }
貯蓄共済加入 } 該当するものに○を
とよみ共済加入 } つけて下さい。

豊見城市商工会
電 話 850-2060
F A X 850-0462

