

変更連絡票 ②

☆労働保険事務組合の登録内容に変更が生じたら・・・☆

年 月 日

労働保険事務組合 登録内容変更届

労働保険事務組合の委託に関する登録内容に変更がありました際は、下表の該当箇所をご記入の上、メール・FAX・郵送にてお知らせ下さいようお願い申し上げます。

尚、不明な点がございましたら、お電話にてご確認下さい。

該当箇所	旧	新
1 社名	フリガナ	フリガナ
2 代表者	フリガナ	フリガナ
4 事業の種類		
5 郵便番号		
6 所在地		
7 電話番号		
8 FAX番号		
備考		

記入者 氏名	
電話番号	

**(注) 変更内容によって提出していただく書類がありますので (法人・個人)
事前に協会までご確認下さい。**

(一般社団法人) 茂原労働基準協会
〒297-0026 千葉県茂原市茂原644-1

TEL・FAX0475-36-2121
[E-mail mokikyout@smile.ocn.ne.jp](mailto:mokikyout@smile.ocn.ne.jp)