

## 変 更 届

変更前	現在所属支部	
	(ふりがな) 事業場名(会員)名	
	所在地	〒
	代表者職氏名	

※変更事項のみをご記入下さい。

変更後	現在所属支部	
	(ふりがな) 事業場名(会員)名	
	所在地	〒
	代表者職氏名	

※変更後の事業場等に関するその他の情報。

連絡先(電話番号・fax・eメールアドレス)	Tel : Fax : Eメール :
担当者職氏名	
労働者数(パート・派遣含む)	

上記のとおり変更したので、届け出る。

年 月 日

変更後代表者

氏名

印

公益社団法人愛媛労働基準協会長 殿  
( 支部長経由)