会　員　変　更　届

令和　　年　　月　　日現在

〈会員番号〉

〈事業場名〉

〈ご担当者職氏名〉

《変更項目》該当する項目に○印をおつけください。

　　　　　　1.事業場名　　　　2.所在地　　　　　　3.電話番号

　　　　　　4.代表者職氏名　　5.担当者職氏名　　　6.その他

《変更前》

《変更後》　令和　　年　　月　　日より

通信欄

お問合せ・ご返送先

　一般社団法人　名北労働基準協会　事務課

　〒462-8575　名古屋市北区清水1-13-1

　ＴＥＬ０５２－９６１－１６６６　ＦＡＸ０５２－９６２－１６７０