

変 更 届

令和 年 月 日

建設業労働災害防止協会群馬県支部御中

下記の通り変更したので、変更届を提出致します。

記

| | | |
|---|-------|---------------------|
| 旧 | 名 称 | |
| | 所 在 地 | 〒 TEL: FAX : |
| | 代 表 者 | |

※旧 変更事項のみ記入すること。

| | | |
|---|-----------------|---------------------|
| 新 | フリガナ | |
| | 名 称 | |
| | 所 在 地 | 〒 TEL: FAX : |
| | 代 表 者 役職名・氏名 | |

※新 全項目に記入すること。

◆支部記入欄 (分会 ID No.)

| | |
|-------|-------|
| 支部受付印 | 分会受付印 |
| | |