

# 事業所変更連絡票

<事業所に変更があるとき、変更事項を下記に記入し、郵送またはFAXしてください。>  
 変更した欄のみをご記入ください（変更していないところは記入不要です）。

ご連絡年月日	年 月 日	変更年月日	年 月 日
事業所名		コード番号 (4ケタ)	

変更項目	旧	新
1. 名称	フリガナ	
	名 称	
2. 事業所の所在地	フリガナ	
	〒 -	〒 -
	電話番号	
	FAX番号	
3. 事業主の住所	フリガナ	
	〒 -	〒 -
	電話番号	
	FAX番号	
4. 新代表者の住所	フリガナ	
	代表者名	
	〒 -	〒 -
	電話番号	
5. 役職名		
6. 預金口座振替 ※振替手続完了 事業所のみ記入	① <input type="checkbox"/> 座名義のみ変更 → 新名義 ( )	
	②振替 <input type="checkbox"/> 座を変更 → 預金口座振替依頼書をお送りしますので、再度、手続きをしてください。	
7. その他		

◆ご連絡いただいた内容を基に、監督署等に提出するための書類を作成してお送りいたします。  
 届きましたら、お手数ですが、所定のところにご捺印の上、ご返送ください。

労働保険事務組合 一般社団法人 愛知県建設産業協会  
 〒466-0044 名古屋市昭和区桜山町3-51-2  
 TEL 052-853-1410 FAX 052-841-4591

◆ご不明な点などございましたら、お気軽にお問合せください。