

会 長	局 長	係 長	職 員

## 変 更 届

次のように変更があったので届出いたします。

令和      年      月      日

職業訓練法人水沢職業訓練協会長 殿

変更のある項目の左側の空欄に ✓ をして、右側に必要事項をご記入ください。

	会 員 区 分	事業所 ・ 個 人
	職 種	
	事業所所在地	
	事業所名	印
	フリガナ	
	職・事業主名	
	生 年 月 日	S ・ H      年      月      日
	電 話 番 号	
	フ ァ ッ ク ス	
	携 帯 番 号	-                      -
	E - m a i l	@
	建設業許可番号	許可 (      -      ) 第      号 ・ なし
	雇用保険料率	/ 1,000
	資 本 金	万円
	従 業 員 数	人

上記太枠の中の必要事項をご記入ください。

会員番号			
------	--	--	--

処 理 欄	所 見	承 認	台 帳 記 載	受 付