

事業所名・事業所所在地等 変更届

下記のとおり変更がありましたのでご連絡します。

平成 年 月 日

【旧】

事業所名称	
事業所記号	
事業所所在地	〒
電話番号	

【新】

事業所名称	
事業所記号	
事業所所在地	〒
電話番号	

《送り先》

一般財団法人滋賀県社会保険協会

〒520-0802 大津市馬場3丁目2番25号 ワヤビル3階

TEL (077)-522-3458 FAX (077)-522-3424