

会員事業所変更届

年 月 日

一般財団法人埼玉県社会保険協会長 様

下記の事項に変更がありましたので届出いたします。

変更前	事業所整理記号			事業所番号		事業所名称		
変更中	事業所整理記号			事業所番号				
変更後	フリガナ							
	事業所名称							
変更後	事業所所在地			〒				
	電話番号			Tel		変更年月日		年 月 日

※ 事業所整理記号の例01いろは、02ABC

※ 変更後の欄は該当する箇所のみご記入ください。

※ FAX (048-835-7722) にて送信をお願いいたします。

一般財団法人埼玉県社会保険協会

〒330-0062 さいたま市浦和区仲町1-12-1

カタヤマビル6階

TEL 048-835-7721

FAX 048-835-7722