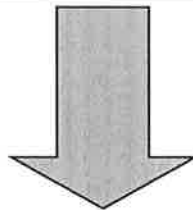


事業所変更届

平成 年 月 日

【変更前】

ふ 事 業 所 名	
事業所所在地	〒 ー
電話番号	
協会会員番号	



【変更後】

ふ 事 業 所 名	
事業所所在地	〒 ー
電話番号	

一般財団法人 兵庫県社会保険協会 様

FAX 078-393-0411 電話 078-393-0211

※上記の個人情報は、当協会の事業目的以外に利用いたしません。
一般財団法人 兵庫県社会保険協会