

# 建 災 防 住 所 ・ 氏 名 ( 名 称 ) 変 更 届

年 月 日

建設業労働災害防止協会茨城県支部長 殿

郵便番号    -

所在地

事業場名

代表者名

電話番号 — —



下記のとおり

住 所 ・ 電話番号 ・ 事業場名 ・ 代表者名

を変更したのでお届けします。

記

新	フリガナ	
	住 所	
	フリガナ	
	事業場名	
	フリガナ	
	代表者名	
	電話番号	
旧	住 所	
	事業場名	
	代表者名	
	電話番号	
変更年月日		年 月 日

(注)FAXで取寄せた場合、FAX用紙に直接記入せずに、A4サイズのコピー用紙へコピーし直してから記入してください。(この書式はA4サイズです。)

## 建 災 防 住 所 ・ 氏 名 ( 名 称 ) 変 更 届 < 記 載 例 >

○ 年 ○ 月 ○ 日

建設業労働災害防止協会茨城県支部長 殿

郵便番号 □□□ - □□□  
 所在地 茨城県水戸市○○○123  
 事業場名 ○○○会社  
 代表者名 ○○○○  
 電話番号 ○○○-○○○-○○○○

住所・事業場名・代表者名・電話番号が入っている横印でもかまいません。

代表者の丸印



該当するものに○を付けて下さい。

下記のとおり 住 所 ・ 電話番号 事業場名 ・ 代表者名 を変更したのでお届けします。

### 記

新・旧とも変更のあった所のみ、記入して下さい。

新	フリガナ	
	住 所	
	フリガナ	
	事業場名	
旧	フリガナ	
	代表者名	
	電話番号	
	住 所	
変 更 年 月 日	住 所	
	事業場名	
	代表者名	
	電話番号	
○ 年 ○ 月 ○ 日		