FAX
086-253-8190

事業所名称・所在地等を変更されたときは、管轄の年金事務所への所定の手続きに併せて、当協会にもお知らせいただきますようお願いいたします。

会員事業所変更届

▶　変更前（必ずご記入ください）

事業所整理記号	事業所番号	事　業　所　名　称

▶　変更後（該当する欄にご記入ください）

事業所整理記号	事業所番号
フ リ ガ ナ	
事 業 所 名 称	
事業所所在地	(〒　　―　　)
電 話 番 号	
変 更 年 月 日	年　　月　　日

＊この変更届に係る会員の情報は、適切に管理し当協会の事業目的にのみ利用させていただきます。

[問合せ先]
〒700-0032
岡山市北区昭和町12番15号
一般財団法人岡山県社会保険協会
TEL: 086-253-8170　FAX: 086-253-8190