

# 雇用保険照合省略事業所 事務担当者変更届

事業所番号	2313— —
新事務担当者	所属課(係)
	氏 名
前事務担当者	氏 名
変更年月日	年 月 日

令和 年 月 日

上記について報告します。

事業所 所在地  
名称  
代表者名  
電話番号( ) —

犬山公共職業安定所長 殿

※雇用保険事務担当者に変更があった場合は必ず提出して下さい。  
雇用保険事務担当者とは、雇用保険関係の届出書類を作成する担当者のことをいいます。

所長	課長	係長	係

受理印