

提出用

労働保険 名称、所在地等変更届

下記のとおり届事項に変更があったので届けます。

令和 3 年 4 月 1 日

種別 31604

神戸東 労働基準監督署長 公共職業安定所長 殿

Main application form with fields for business name, address, and insurance details. Includes sections for '変更後の事業主' and '変更前の事業主'.

Summary table on the right side of the form, detailing business information and reasons for change.

⑭ 事業終了予定年月日 (元号: 令和は9) 元号 - 年 - 月 - 日

⑮ 変更年月日 (元号: 令和は9) 元号 - 年 - 月 - 日

※変更後の労働保険番号 府県 所掌 管轄(1) 基幹番号 枝番号

⑯ 変更後の元請労働保険番号 府県 所掌 管轄(1) 基幹番号 枝番号

⑰ 変更後の事業所番号

※保険関係等区分 ※府県区分 ※管轄(2)

※業種 ※産業分類 ※特掲コード ※片保険理由コード

※データ指示コード ※再入力区分

※修正項目 (英数・カナ)

※修正項目 (漢字)

事業主

住所 神戸市中央区東川崎町 1-1-3

株式会社 労働保険徴収課

氏名 代表取締役 兵庫 太郎 (法人のときはその名称及び代表者の氏名)