

⑰届出制手数料の変更の記載例

様式第3号 (表面)

代表
者印

訂正の場合に必要となりますので「捨印」を押印してください。

(日本工業規格A列4)

届出制手数料届出書
届出制手数料変更届出書

変更届出の場合は、残してください。

①平成〇〇年〇〇月〇〇日

厚生労働大臣 殿

事業主による申請となりますので「代表者印」を押印してください。

法人はその名称及び代表者の氏名
を記載してください。

(ふりがな) かぶしがいしや しょうかいかがしま

②届出者 氏名 株式会社 紹介鹿児島

代表
者印

だいひょうとりしまりやく しょうかい いちろう
代表取締役 紹介 一郎

職業安定法第32条の3第1項第2号の規定により下記の届出制手数料に係る届出をします。

記

③許 可 番 号	4 6 - ユー - 〇〇〇〇〇〇	許可番号を記載してください。
(ふりがな) ④氏 名 又 は 名 称	かぶしがいしや しょうかいかがしま 株式会社 紹介鹿児島	法人の場合は事業主名称、 個人の場合は氏名を記載 してください。
(ふりがな) ⑤所 在 地	〒 8 9 〇 - 〇 〇 〇 〇 電話099 (〇〇〇) 〇〇〇〇	
	かごしまけんかごしましにしせんごくちょう〇ばん〇ごう 鹿児島県鹿児島市西千石町〇番〇号	法人登記簿謄本のとおり記載してください。
⑥適用開始・変更予定日	平成〇〇年〇〇月〇〇日	
⑦届出・変更届出内容	別添手数料表のとおり (様式例第3号-1、様式例第3号-2、様式例第3号-3)	
⑧備 考	西千石支店、熊毛支店に適用する。 担当：紹責 太郎 TEL 099-〇〇〇-〇〇〇〇 FAX 099-〇〇〇-〇〇〇〇	

この手数料表を適用する
事業所名称を、記載して
ください。