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。

年　月　日

種別 31604

労働基準監督署長
公共職業安定所長　殿

※修正項目番号　※漢字修正項目番号

⑨※労働保険番号

府県	所掌	管轄(1)	基幹番号	枝番号
43	10	103	4567	- (項1)

変更後の事業主又は事業

⑩住所（カナ）

郵便番号 862-0971 (項2)　住所 市・区・郡名 クマモトシ (項3)

住所（つづき） 町村名 チュウオウクオオエ (項4)

住所（つづき） 丁目・番地 3-1-53 (項5)

住所（つづき） ビル・マンション名等 (項6)

⑪住所（漢字）

住所 市・区・郡名 熊本市 (項7)

住所（つづき） 町村名 中央区大江 (項8)

住所（つづき） 丁目・番地 3-1-53 (項9)

住所（つづき） ビル・マンション名等 (項10)

⑫名称・氏名（カナ）

名称・氏名 (項11)

名称・氏名（つづき） (項12)

名称・氏名（つづき） (項13)

電話番号 096-206-××××(項14)

⑬名称・氏名（漢字）

名称・氏名 (項15)

名称・氏名（つづき） (項16)

名称・氏名（つづき） (項17)

変更前

①事業主　住所又は所在地：熊本市西区春日2-10-1　氏名又は名称：

②事業所　所在地：郵便番号 860-0047 熊本市西区春日2-10-1 電話番号 096-211-××××番　名称：

③事業の種類：

④事業予定期間：　年　月　日から　年　月　日まで

変更後

⑤事業主　住所又は所在地：　氏名又は名称：

⑥事業所　所在地：郵便番号 862-0971 熊本市中央区大江3-1-53 電話番号 096-206-××××番　名称：

⑦事業の種類：

⑧変更理由：事業場移転

⑭事業終了予定年月日（元号：令和は9）　元号 - 年 - 月 - 日 (項18)

⑮変更年月日（元号：令和は9）　9 - 3 - 4 - 1 (項19)

※変更後の労働保険番号

府県	所掌	管轄(1)	基幹番号	枝番号
				- (項20)

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
				- (項21)

⑰変更後の事業所番号　- - (項22)

※保険関係等区分 (項23)　※府県区分 (項24)　※管轄(2) (項25)

※業種 (項26)　※産業分類 (項27)　※特掲コード (項28)　※片保険理由コード (項29)

※データ指示コード (項30)　※再入力区分 (項31)

※修正項目（英数・カナ）

※修正項目（漢字）

事業主

住所　熊本市中央区大江3-1-53・

株式会社　労働保険

氏名　代表取締役　熊本太郎

（法人のときはその名称及び代表者の氏名）