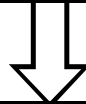


事業所名称・住所変更届

一般財団法人 鹿児島県社会保険協会

事業所名称・所在地の移転・変更などがございましたら、お手数ですが下記の用紙にてご記入の上、FAXまたは郵送等にてお知らせください。

変更前	事業所記号番号	
	事業所名称	
	事業所所在地	〒 —
	電話番号	



変更後	事業所記号番号	
	事業所名称	
	事業所所在地	〒 —
	電話番号	

お問い合わせは

一般財団法人 鹿児島県社会保険協会

〒890-0056 鹿児島市下荒田3丁目44番18号 のせビル3階301号

TEL099-297-6660

FAX099-297-6661