



変更届 (企業)

公益財団法人 こうべ産業・就労支援財団
理事長 あて

西暦 年 月 日

次のとおり変更がありましたので、お届けします。

事業主	所在地	〒				
	企業番号	0				8
	企業名					
	代表者					
変更内容	変更事項 (該当に○印)	1. 代表者 2. 企業名 3. 企業所在地 4. 電話番号 7. その他 ()				
	新旧対照	変更後 (新)			変更前 (旧)	
		※ 企業名・代表者氏名の変更の場合には、必ずフリガナを記入してください。				
※1 代表者変更の際 代表者も会員の 場合のみ記入	新代表者の今後の雇用形態コード			旧代表者の今後の雇用形態コード		

← 代表者変更の場合は、新代表者名を記入

注意事項

*以下の変更をされる場合は、必ず①預金口座振替依頼書 ②給付金振込依頼書を添付ください。

企業名の変更
企業法人格の変更
代表者名の変更

・雇用形態コード

事業主	1
常勤兼務役員	2
非常勤勤務者	3
家族従業員	4
一般従業員	5

*代表者変更で新旧代表者が共済会員である場合、それぞれの雇用形態の変更が必要です。

※1の欄に、雇用形態コードを記入してください。