

八日市商工会議所 行  
FAX 0748-22-0188

枝番

被保険者台帳

令和 年 月 日

## 雇用保険変更届

事業所名	印
------	---

変更日		
被保険者番号		
変更前	ふりがな	
	氏名	
	郵便番号	
	住所	
	電話番号	
変更後	ふりがな	
	氏名	
	郵便番号	
	住所	
	電話番号	

変更事項のみご記入をお願いします。

労働保険事務組合 八日市商工会議所 Tel 0748-22-0186 FAX 0748-22-0188

処理日 令和 年 月 日