**変 更 届**

年 月 日

建設業労働災害防止協会栃木県支部長　様

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 住所 |  |  |  |
| 商号又は名称 |  |  |  |
| 代表者 |  |  | ㊞ |

下記のとおり（1）商号又は名称 （2）主たる営業所の所在地 （3）業種 （4）代表者又は個人の氏名について変更があったので届出をします。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 届出事項 | 変 更 前 | 変 更 後 | 変更年月日 |
|  |  |  |  |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　分会

分会長　　　　　　　　　　　　　　㊞

※ 所属分会を経由して届け出てください。