労働保険名称、所在地等変更届の書き方

	様式第2号(第5条関係)		
	_{労働保険} 名称、	所 在 地 等 変 更 届	提出用
		Bitst.	
	個 別 「	#周長 事	且
	(11)公共職業	数安定所長 1820年	7. 7. 7.
	② 中労働保険番号 が修正項目番号	号 枝番号 □在)
	が ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・	# # # # # # # # # #	•
	(全) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1		
	所 (生所 (つづき) カ カ)
	ナ 住所 (つづき)		
		項 (•
	変	刊 項	
	(生所 (つづき)		
	後漢 (マフを) (世界 (マフを) (中央 (マンを) (中央 (マン (マンを) (中央 (マンを) (中央 (マンを) (中央 (マン	(A)	
*	の (住所 (つづき)	n (5))
(12)	名称·氏名		月 日から
	事 ② 名 8称・氏名 (つづき)		
	* Gen 16 (7)	変 新★(7))
	** 名 名称・氏名 (つづき) カカー		
	主		
	名称・氏名	14 株	
	8	15 後 (8))
	称 8称・氏名 (つづき)		
	名 名称·氏名 (つづき) 漢	変更理由	'
	字	利	2)
	②事業終了予定年月日 (元号: 平成は7) (13)	● (14) ②皮更本外目(元号: 平成は7)	() 月 日
	京事業を17年4月1日では、1-14日1日 元号 - 年 - 月 - 日演 18	野変更年月日 (元号: 平成は7) 元号 — 年 — 月 — 日 項 19	-
	中変更後の労働保険番号 府 県 所定 管轄(1) 基 幹 番 号 枝 番 号	(3) 東東 7) 元請労働保険番号 府 県 所軍 管轄(1) 基 幹 番 号	枝 番 号
	(16)		
	②果果你事等	*保険関係等区分 * * * * * * * * * * * * * * * * * * *	_
	※業 種 ※産業分類 ※特掲コード ※片保険理由コード	*データ指示コード *再入力区分 項 30	_
	※修正項目 (英数・カナ)	事業主氏名(法人のときは代表者氏名)	記名押印又は署名
	李修正項目 (漢字)	★ (2)	

- (1) ※印のついては欄又は記入枠には記入しないこと。
- (2) 事業主の氏名(法人のときは代表者氏名)記入欄については、記名押印又は 自筆による署名のいづれかにより記入(自筆署名の場合署名のみで可)
- (3)①欄には、変更前における事業の所在地及び名称を記入すること。
- (4)②欄には、変更前における事業主の住所(法人の場合は主たる事務所の所在地)名称・氏名(法人の場合は名称のみ)を記入すること。
- (5)③欄には、変更前における事業に適用されている「労災保険率適用事業細目表」に揚げられた該当する事業の種類を記入すること。
- (6) ④欄には、有期事業について変更前における事業の期間を記入すること。
- (7)⑤欄には、変更後における事業の所在地及び名称を記入すること。
- (8) ⑥欄には、変更後における事業に適用されている「労災保険率適用事業細目表」に揚げられた該当する事業の種類を記入すること。
- (9) ⑦欄には、当該変更を行った理由を記入すること。
- (10) ⑧欄には、届出事項について変更があった年月日を記入すること。
- (11) ⑨欄には、現在付与されている労働保険番号を記入すること。
- (12) ⑩欄から⑬欄には、変更後における事業主の住所(法人の場合は主たる事業所の所在地)、名称・氏名(法人の場合は名称のみ)を指定された表記により記入すること。
- (13) ⑭欄には、有期事業について変更後の事業終了予定年月日を記入すること。
- (14) ⑤欄には、届出事項について変更があった年月日を記入すること。
- (15) ⑯欄には、変更後の労働保険番号を記入すること。
- (16) ⑰欄には、変更後の事業所番号を記入すること。