

平成 年 月 日

氏名・住所等変更届

氏 名（フリガナ）	
新氏名（フリガナ）	
新住所	郵便番号（ — ）
新電話番号	
生年月日	昭和・平成 年 月 日
変更年月日	平成 年 月 日

氏名、住所、電話番号で変更のあった場合は電話、F A Xまたは郵送にてご連絡願います。

※氏名の変更は労働基準監督署に届出を致します。

郵送先 950-0941

新潟市中央区女池 7 - 1 7 - 8

労災あんサポ親方

電話 0120-631-041 F A X 025-283-6030