

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、FAX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7-17-8  
労災あんサポ親方  
電話 0120-631-041 FAX 025-283-6030