

やまぐち障害者雇用推進企業変更届出書

令和 年 月 日

山口県知事様

申請者 主たる事務所 〒
の所在地

名 称

県内事業所 〒
の所在地

名 称

代表者職氏名

(TEL)

(FAX)

下記のとおりやまぐち障害者雇用推進企業認定の申請に係る事項を変更したので、やまぐち雇用推進企業認定制度実施要綱第8条の規定により、関係書類を添えて届け出ます。

記

届出済証番号	やまぐち障害者雇用推進企業第 号	
変更事項		
変更の内容	変更前	
	変更後	
変更年月日	令和 年 月 日	

備考 用紙の大きさは、日本産業規格A列4とする。