

電子申請利用の際の確認書類の照合省略に係る申出書

【所在地・連絡先の変更届】

旧住所

新住所

旧電話番号

新電話番号

以上のとおり申し出ます。

平成 年 月 日

_____労働局職業安定部長 殿

社会保険労務士 住所

氏名



押印又は自筆による署名