

# 沖縄県建設業企業年金基金事業主関係変更届

令和    年    月    日

常務理事	事務長	課長	係

沖縄県建設業企業年金基金 御中

事業所番号									
-------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

事業所名称  
事業主氏名

届出事項(該当事項の番号を○で囲む)	新しい事項を含めた内容で(①～⑥全て)ご記入をお願いします。	
1. 事業主変更 2. 事業所の名称変更(組織変更) 3. 事業所の所在地変更(電話・FAX等) 4. 事業主氏名変更 5. 事業主名称変更 6. 事業主の住所変更 7. 事業主の代理人の変更 8. その他	① 郵便番号 ② 事業所所在地 ③ 事業所名称 ④ 事業主氏名 ⑤ 電 話 ⑥ F    A    X	
	備考	
変更後の事項	変更前の事項	変更年月日

※ 各種届出には、必ず登記簿謄本を添付書類として、ご提出お願いいたします。

受付印

社会保険労務士の提出代行者	
---------------	--