

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	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	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	
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	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

--