**代 表 者 変 更 届**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 代表者氏名 | 新 |  |
| 旧 |  |
| 変更年月日 |  |
| 変更の理由 |  |

上記のとおり、代表者が変更になりましたので届けます。

　　令和　　　年　　　月　　　日

　所　　在　　地

　事　業　所　名

　適用事業所番号　　品

　代　表　者　名

　品川公共職業安定所長　殿