

中央労働災害防止協会
会長 殿

賛助会員名簿登録変更届

この度、令和 年 月 日をもって賛助会員名簿登録内容の変更を届けます。

事業場(団体)名：

担当部課名：

担当者名：

賛助会員番号：

訂正項目	変更の有無 (変更がある項目に○印を付けて下さい。)	新		旧	
		(役職)	(氏名)	(役職)	(氏名)
ふりがな 事業場名					
代表者・ 役職・氏名		(役職)	(氏名)	(役職)	(氏名)
所在地		〒		〒	
電話番号					
FAX					
E-mail					
安全衛生 担当部門					
請求書の再発行	(要・不要)				

以下の欄は中災防事務局の整理欄ですので、ご記入の必要はございません。

コード訂正	新	旧	備考
都道府県			
センター区分			
監督署			