

旭川市多様な働き方推進事業者変更届書

年 月 日

旭川市長 殿

申請者 所 在 地

名 称

代表者氏名

印

申請時の内容に変更がありましたので、旭川市多様な働き方推進事業者認定・表彰制度実施要綱第8条の規定により、次のとおり届け出ます。

認定番号	旭川市 第 号			
変更年月日	年 月 日			
変更事項	<input type="checkbox"/> 事業所の名称 <input type="checkbox"/> 代表者の氏名 <input type="checkbox"/> 所在地 <input type="checkbox"/> その他			
変更前				
変更後				
担当者 連絡先	所 属		職・氏名	
	電 話		F A X	
	E-mail			
※ 届出には次の書類を添付してください。 <input type="checkbox"/> 変更内容が確認できる書類 <input type="checkbox"/> 認定申請に係る申請書（写）				