

雇用保険氏名変更届

旧		新													
フリガナ		フリガナ													
氏名		氏名													
生年月日	昭・平 年 月 日	氏名変更日	年 月 日												
マイナンバー 登録していない方	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table> <p style="font-size: small;">※個人番号登録・変更届出書をご提出いただける場合はこの欄への記載は必要ありません。</p>													提出日	年 月 日

上記記載事項について手続きをお願いします。

川口商工会議所労働保険事務組合 殿

*記載の雇用保険届出事務の目的以外で貴社の従業員の個人番号（特定個人情報）を使用することはありません。

事業所住所 〒

事業所名

代表者名

電話番号



氏名変更届に記載いただきましたマイナンバーは手続き終了後、見えないように黒塗りののち保管いたします。

氏名変更届は下記の郵送先にご送付ください。

郵送先

〒332-8522

川口市本町4-1-8 川口センタービル8階

川口商工会議所労働保険事務組合 行