

雇用保険事業主事業所各種変更届の記入例

雇用保険事業主事業所各種変更届 (必ず第2面の注意事項を読んでから記載してください。)

帳票種別 12003

※1 変更区分

2 変更年月日 4-290701 (元号 年 月 日)

3 事業所番号 2302-123456-7

4 設置年月日 4-250401 (3期和 4平成) (元号 年 月 日)

5 法人番号 (個人事業の場合は記入不要です。) 1234567890123

6 事業所の名称 (カタカナ) アンティシヨケンセツ

事業所の名称 (続き (カタカナ)) カドシキカドイシャ

7 事業所の名称 (漢字) 安定所建設

事業所の名称 (続き (漢字)) 株式会社

8 郵便番号 460-0008

10 事業所の電話番号 (項目ごとにそれぞれ左詰めで記入してください。) 052-219-5506

9 事業所の所在地 (漢字) 市・区・郡及び町村名 名古屋市中区栄

事業所の所在地 (漢字) T目・番地 2-3-1

事業所の所在地 (漢字) ビル、マンション名等

11 労働保険番号

※ 公共職業安定所 登記 欄

12 設置区分 (1 当別 (2 委託))

13 事業所区分 (1 個別 (2 委託))

14 産業分類

変	更	事	業	主	項	15 法 所 (フリガナ) アゴヤシナカクサカエ	18 変更前の事業所の名称 (フリガナ) ハローワークケンセツカドシキカシヤ
						名古屋市中区栄2-3-1	ハローワーク建設株式会社
						アンティシヨケンセツカドシキカシヤ	19 変更前の事業所の所在地 (フリガナ) アゴヤシナカクサカエ
						安定所建設株式会社	名古屋市中区三の丸2-5-1
						氏 名 (フリガナ) (フリガナ)	20 事業の開始年月日 25年4月1日
							24 社会保険加入状況 (健康保険) (厚生年金保険) (労災保険)
							25 雇用保険被保険者数 一般 30人
						16 変更後の事業の概要	22 常時雇用労働者数 30人
						21 変更後の年月日	23 雇用保険担当課名 総務課
						27 変更の理由 事業所名称及び所在地の変更	26 賃金支払関係 賃金締切日 未 賃金支払日 毎月10日
						備考	※ 所 次 課 係 係 操 長 長 長 長 作者

2 「変更年月日」 3 「事業所番号」
4 「設置年月日」
・「0」も省略せず、枠すべてに記入してください。

5 「法人番号 (個人事業の場合は記入不要です。)」
・法人番号 (国税庁から通知される13桁の番号) を記入してください。

6 および7 「事業所の名称」、8 「郵便番号」、9 「事業所の所在地」、10 「事業所の電話番号」
・変更事項のみを記入してください。ただし、事業所の所在地が変更になった場合は、変更となった所在地全てを記入してください。

11 「労働保険番号」
・所在地転移・事業内容の変更等により労働保険番号が変更になったとき記入してください。ただし、他のハローワークの管内から転移した場合は、変更がなくても記入してください。

16 「変更後の事業の概要」
・事業内容が変更になった場合は、変更後の事業内容を具体的に記入してください。

※ 裏面も忘れずに記入してください

(この届出は、変更のあった日の翌日から起算して10日以内に提出してください。)

27 「登録印」 28 「最寄りの駅又は…」
・押印及び記入してください。
・事業主欄についても、忘れずに記入のうえ、押印してください。

27 事業所印 事業主 (代理人) 印

28 最寄りの駅又はバス停から事業所への道順

労働保険事務組合記載欄

所在地

名称

代表者氏名

委託開始 年 月 日

委託解除 平成 年 月 日

上記のとおり届出事項に変更があったので届けます。

平成29年7月6日

名古屋 公共職業安定所長 殿

住所 名古屋市中区栄2-3-1

事業主 名称 安定所建設株式会社

氏名 代表取締役 三ツツ

社会保険 届出年月日、届出内容、事務取扱開始年月日 氏 名 電話番号

労働士 記 載 欄

※ 裏面

※本手続は電子申請による届出も可能です。詳しくは管轄の公共職業安定所までお問い合わせください。
なお、本手続について、社会保険労務士が電子申請により本届書の提出に関する手続を事業主に代わって行う場合には、当該社会保険労務士が当該事業主の提出代行者であることを証明することができるものを本届書の提出と併せて送届することをもって、当該事業主の電子署名に代えることができます。