様式第６号（第１１条関係）

変更届出書

年　　月　　日

福井県知事　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　郵便番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職・氏名

　「ふくい女性活躍推進企業」登録制度実施要綱第１１条の規定により、下記のとおり届け出ます。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １　登録年月日 | 年　　月　　日 | |
| ２　変更年月日 | 年　　月　　日 | |
| ３　変更内容  変更項目にチェック☑し、  変更後の内容をご記入  下さい。 | □名　　称 | 新名称 |
| 旧名称 |
| □所 在 地 |  |
| □代表者名 |  |
| □女性活躍  推進員 | 所属部署名  役職名・氏名  電話番号  ＦＡＸ番号  メールアドレス |
| □取組宣言 | ※変更後の取組宣言（様式第２号）を添付して下さい。 |
| □一般事業主行動計画 | ※変更後の一般事業主行動計画を添付して下さい。 |