

第3号様式（第6条関係）

上越市障害者多数雇用事業者変更届

年 月 日

（宛先）上越市長

住所（所在地）\_\_\_\_\_

商号又は名称\_\_\_\_\_

氏名（代表者名）\_\_\_\_\_

次のとおり障害者多数雇用事業者の登録事項に変更があったので、届け出ます。

変 更 事 項	
変 更 前	
変 更 後	
変 更 年 月 日	年 月 日