令和　　年　　月　　日

認証委員会・受託運営事務局宛

職業紹介優良事業者認定制度　情報変更届

**申請者情報 (必須)**

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者名称（企業名） |  |
| 本変更届の対象認定番号 |  |
| 本変更届の対象ブランド |  |
| 本変更届の提出者 |  |

**変更内容（変更する項目のみ記載ください）**

**１．事業者名称（企業名）**

　変更後の事業者名称 ：

　変更日 ：

**２．代表者**

　　新代表者の役職位及び氏名 ：

　　変更日 ：

**３．本社所在地**

　　変更後の本社所在地 ：

　　変更日 ：

**４．本制度の担当者**

変更する　／　追加する　（該当する選択肢を残してください）

┗担当者氏名 ：

┗ふりがな ：

┗住所 ：

┗所属部署 ：

┗電話番号 ：

┗メールアドレス ：

**５．合併、分社化等**

許可番号が変わる　／　許可番号は変わらない（該当する選択肢を残してください）

変更後の事業詳細：

**６．事業の休止・廃止**

認定期間中に再開予定がある場合（休止）

休止日 ：

再開予定日 ：

認定期間中に再開予定がない場合（廃止）

廃止日 ：

**７．サービス名（ブランド名）の変更**

変更後のサービス名 ：

変更日 ：

※WebサイトのURLの変更がある場合は、項目「11」の該当する情報もご記載ください。

**８．対応エリアの変更**

変更後の対応可能エリア ：

変更日 ：

**９．対応業界・対応職種の変更**

変更後の職種・業界 ：

変更日 ：

**10．事業者コメントの変更**

変更後のコメント ：

変更希望日 ：

**11．WebサイトのURL変更**

事業者 新URL ：

変更日 ：

手数料公表 新URL ：

変更日 ：

求職者向けサービス 新URL ：

変更日 ：

求人者向けサービス 新URL ：

変更日 ：

苦情窓口 新URL ：

変更日 ：

**12．一括問い合わせ機能に関する情報変更**

求人者受付用メールアドレス ：

求職者受付用メールアドレス ：

利用意向について ：　利用継続　／　利用停止　（ご意向に沿う選択肢を残してください）

以上