

様式第3号(第6条関係)

「あおり働き方改革推進企業」認証変更届出書

平成 年 月 日

青森県知事 殿

企業名
代表者職氏名
県内企業所在地
電話番号

「あおり働き方改革推進企業」認証制度要綱第6条に基づき、下記のとおり届け出ます。

記

1 認証番号 第 号

2 変更内容

変更事項	変更前	変更後
企業の名称		
代表者職氏名		
県内企業所在地		

※変更内容の欄には、変更した項目について記入し、他は空欄とすること

提出先 青森市長島一丁目1番1号
青森県健康福祉部こどもみらい課
TEL:017-734-9301 FAX:017-734-8091
E-Mail:KODOMO@pref.aomori.lg.jp