

事業所番号確定届

平成 年 月 日

枠内の「■お客様情報」をご記入の上、FAXにてお送りください。
後ほど、正規の認証番号をFAXにてお送りいたします。

■ お客様情報	
事業所番号	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

社名、団体名	

事業所名	

ご住所 〒	

TEL	

FAX	

ご記入者	

受付FAX番号：**044-959-5886**