別記第３号様式（第９条関係）

こうち外国人材優良サポート事業者認証変更届出書

　　　令和　　年　　月　　日

高知県知事　濵田　省司　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所　　 在 　　地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　　　　　　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者役職・氏名

こうち外国人材優良サポート事業者認証制度実施要綱第９条の規定に基づき、下記のとおり申請内容の変更を届け出します。

記

１　認証番号　　　第　　　号

２　認証年月日　　令和　　年　　月　　日

３　変更内容

|  |  |
| --- | --- |
| 変更前（記入例） | 変更後（記入例） |
| （代表者氏名）　代表取締役　○○　○○ | （代表者氏名）　代表取締役　△△　△△ |

※変更事項の確認できる書類を添付すること。（写し可）

※個人事業主の場合は、マイナンバーカード、運転免許証、健康保険証のいずれかの写し。

※法人等の場合は、履歴事項全部証明書（発行後６ヶ月以内のもの）、企業パンフレット、公式ホームページ等の写し。