（別紙様式第２号）

滋賀県ワーク・ライフ・バランス推進企業登録　変更届出書

年　　月　　日

（あて先）

滋　賀　県　知　事

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 企業の名称 | |  |
| 代表者の氏名 | |  |
| 担当者 | 所属 |  |
| 氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |

登録内容について、下記のとおり変更します。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 変更する項目 | |  | |
| 変更前 | | | 変更後 |
|  | | |  |
| 変更理由、備考　等 | ※従業員数に係る変更は届出不要です。 | | |

※一般事業主行動計画に係る変更の場合は以下の書類を添付してください。

１　一般事業主行動計画

２　地方労働局で受付された

次世代育成支援対策推進法に基づく一般事業主行動計画策定・変更届の写し