

## 働きやすい職場「ひなたの極」認証変更届出書

年 月 日

宮崎県知事 殿

**【申請者】**

認証番号 第 号

(ふりがな)

企業（事業所）名

(ふりがな)

代表者職・氏名

働きやすい職場「ひなたの極」認証制度実施要綱第8条の規定に基づき、下記のとおり届け出ます。

### 記

■変更内容

変更事項	変更前	変更後
企業（事業所）名		
代表者氏名		
住所地		
電話番号		
その他		

※ 変更内容を証明する書類を添付すること。