様式第２号（第８条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

薩摩川内市長　殿

届出者

所在地

企業名

代表者名　　　　　　　　　　　　　㊞

薩摩川内市女性活躍推進企業認定（変更・廃止）届出書

下記のとおり届け出ます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 認定番号 | | 第　　　　　　　　　　　　　号 | |
| 区分 | | * 変　　更　　　　　□　廃　止 | |
| 変更・廃止年月日 | | 年　　　　月　　　　日 | |
| 変更内容 | 変更前 |  | |
| 変更後 |  | |
| 変更・廃止の理由 | |  | |
| 担当者  所属  氏名 | | | 電話番号（FAX番号） |
| Eメール |