

かながわ障害者雇用ハート企業公表変更届出書

年 月 日

神奈川県知事 殿

所在地
名称
代表者名 ⑩

このことについて、かながわ障害者雇用優良企業認証事業及びかながわ障害者雇用ハート企業公表事業実施要綱第 18 条の規定に基づき、次の事項に変更がありましたので届け出ます。

1 変更事項

新	旧

2 変更年月日 年 月 日