第３号様式

整理番号

令和５年度神奈川県男性の育児休業取得促進奨励金申請事項変更届出書

年　月　日

神奈川県知事　殿

申請事業者　所在地　〒　　　　－

　　　　名称

代表者　役職

氏名

　令和●年●月●日付けで申請した神奈川県男性の育児休業取得促進奨励金について、申請事項に変更があったので、次のとおり届け出ます。

１　変更が生じた日　　令和　　年　　月　　日

２　変更内容

|  |  |
| --- | --- |
| 変更前の内容 | 変更後の内容 |
|  |  |

※履歴事項全部証明書（原本）を添付してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 届出に関する  担当者・連絡先 | 事業者名称 |  |
| 所属部署名 |  |
| （フリガナ） |  |
| 氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |