

参考様式1の1(所属機関の名称変更, 所在地変更又は消滅)
(Affiliation organization: change in the name/address, extinguishment)

※ 記載時の注意事項

所属機関に関する届出

① 届出人 Applicant

※ 必ず日本語か英語で記載してください。
④の連絡先欄も確実に記載願います。

※ 未来の日付の場合, 受付できません。

英字氏名
Name in English

TURNER ELIZABETH

性別
Sex

女 (Female)

生年月日
Date of Birth

1995 年 4 月 1 日

国籍・地域
Nationality/Region

米国

住居地
Address in Japan

〒 100-8977 東京都千代田区霞が関1丁目1番1号 霞が関ハイツ202号

※ 在留カードの記載に合わせる

在留カード番号
Residence card No.

A B 1 2 3 4 5 6 7 8 C D

在留資格
Status of residence

法律・会計業務 (Legal/Accounting Services)

② 届出の事由(該当する)

※ 該当するものに印をつけ, 印をつけた事由に対応する案内に従いA, B, C, Dを記入
(この場合A欄とC欄を記入)

■ 所属機関の名称変更
Change in the name of the organization

Change in the address of the organization

Extinguishment of the organization

↓
AとCをすべて記入
to both A and C below.

↓
BとCをすべて記入
to both B and C below.

↓
Dをすべて記入
to D below.

A 変更前の所属機関名称
Old name of the organization

※ A欄は現在活動している学校や会社の名前が変わったときに記入

株式会社AB

変更年月日
Date of change

2019 年 8 月 1 日 法人番号(13桁)

B 変更前の所属機関所在地
Old address of the organization

※ B欄は現在活動している学校や会社の住所が変わったときに記入

変更年月日
Date of change

年 月 日 法人番号(13桁)

C 現在の所属機関名称
Name of the organization

株式会社ABCDE

現在の所属機関所在地
Address of the organization

〒 100-0000 東京都千代田区霞が関〇-〇-〇

(電話 tel. 03-3592-oooo)※

D 消滅年月日
Date of extinguishment

※ D欄は活動していた学校や会社が消滅したときに記入

消滅した機関の名称
Name of the extinct organization

消滅した機関の所在地
Address of the extinct organization

〒

(電話 tel.)※

(Address at the time of the extinguishment)

③ 届出人(本人)の署名 Signature of the applicant

ELIZABETH TURNER

2019

年
Year

8

月
Month

8

日
Day

④ 届出人又は届出代理人の連絡先

※ ③は必ず届出人(本人)の自筆 ④電話番号欄も記入

Contact telephone number of the applicant, representative or agent

該当するものを選んでください。check one of the following boxes 届出人 applicant 届出代理人 representative or agent

電話番号 Telephone No.

03-3592-■■■■

携帯電話番号 Cellular phone No.

※ 本書中, ※のついた連絡先については, 届出内容の確認のため, 連絡させていただく場合があります。

⑤ 届出代理人(本人以外)

※ ⑤は本人にかわって代理人が届け出るときに記入

agent (in case of representative, agent or other)

氏名
Name

入管花子

Relationship with the applicant 雇用主

住所
Address

〒 100-■■■■ 東京都千代田区〇〇1-2

届出年月日
Date of notification

2019

年
Year

8

月
Month

12

日
Day

注 意 事 項 NOTICE

1 この届出は、次の場合に行ってください。

- 現在所属している機関の名称が変わったとき
- 現在所属している機関の所在地が変わったとき
- 所属する機関が消滅したとき

1 Please submit this notification in the following cases.

- When the name of the organization to which you currently belong has changed.
- When the address of the organization to which you currently belong has changed.
- When the organization to which you belong has been extinguished.

2 現在所属している機関とは別の機関に所属することになった場合は、この届出用紙ではなく、「参考様式1の6」又は「参考様式1の7」を使用してください。

2 When you have changed your organization of affiliation, please use “Notification Form 1-6” or “Notification Form 1-7”.