

年 月 日

一般社団法人香川県中小企業退職金共済会 御中

被共済者氏名変更届

下記のとおり被共済者の氏名等に変更がありましたので届出いたします。

共済契約番号

□	□	—	□	□	□	□	□
---	---	---	---	---	---	---	---

住 所

共済契約者

事業所名

代表者名

⑩

記

被共済者番号

□	□	□
---	---	---

変更年月日	年 月 日	
変更事項	氏 名 ・ 生年月日	
変更理由	改 姓 ・ 訂 正	
変更内容	変 更 前	変 更 後
ふりがな		
氏 名		
生 年 月 日	昭和 ・ 平成 年 月 日	昭和 ・ 平成 年 月 日

※別紙に変更事項を入力いたしますので、必ず退職金共済証をご提出下さい。

会 長	副 会 長	事務局長	課 長

担 当	庶 務