

事業所変更事項届出書

次の事項が変更にな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

印

変更年月日	年 月 日	
項 目	変 更 前	変 更 後
住 所	〒 —	〒 —
電話番号	☎ — —	☎ — —
フリガナ 事業所名 ^{※1}		
フリガナ 代表者名		
印 鑑		
E-mail		
引落口座 ^{※2}	引落金融機関(口座名義)変更の場合は、 <u>口座振替依頼書</u> が別途必要になります。お手数ではございますが、お電話又はメールにて当会にご依頼下さい。	

※1) 事業所名が変更になった場合は、共済加入者様全員分の退職金共済証をご提出下さい。

※2) 代表者名のみの変更の場合は、口座振替依頼書の提出は不要です。

会 長	副 会 長	事務局長	課 長

担 当	庶 務