

一般社団法人香川県中小企業退職金共済会 御中

年 月 日

## 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

⑩

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 <sup>※1</sup>		
フリガナ		
代表者名		
印 鑑		
E-mail		
引落口座 <sup>※2</sup>	引落金融機関(口座名義)変更の場合は、 <b>口座振替依頼書</b> 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