

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

00 - 00001

住 所 高松市国分寺町〇〇〇-〇

共済契約者

事業所名 株式会社 ○×〇×

代表者名 共済 二郎

変更する該当項目のみ入力してください。

印鑑変更の場合、変更後の印を押印してください。

印[®]

変更年月日	2021 年 4 月 1 日	
項 目	変 更 前	変 更 後
住 所	〒 760 - 0000 高松市番町 ○丁目△号	〒 760 - 1234 高松市国分寺町〇〇 △丁目□号
電話番号	☎ 087 - 0001 - 1234	☎ 090 - 1234 - 5678
フリガナ	カブシキガイシャ マルバツマルバツ	ユウゲンガイシャ サンカクシカク
事業所名 ^{※1}	株式会社 ○×〇×	有限会社 △□△□
フリガナ	キョウサイ イチロウ	キョウサイ ジロウ
代表者名	共済 一郎	共済 二郎
印 鑑	印	印
E-mail	ichiro@***.co.jp	jiro@***.co.jp
引落口座 ^{※2}	引落金融機関(口座名義)変更の場合は、 口座振替依頼書 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