

## ダウンロード専用用紙ご使用の場合の注意事項

下記事項に注意の上ご使用下さい。

適正に記載がされておらずと、受付が出来ない場合があります。

「共済契約者住所・名称（氏名）変更届」（様式第16号）

- 3枚作成のうえ各都道府県支部に提出して下さい。
  - ・「共済契約者住所・名称（氏名）変更届」は3枚複写様式（事業主用・支部用・本部用）となっておりますので、ダウンロード専用用紙につきましても3枚を作成して下さい。なお、押印する必要はありません。
  - ・「新名称」等の記載内容確認のため、登記簿謄本（写し）、又は履歴事項全部証明書等を添付し共済契約者証を添えて各都道府県支部に提出してください。

○取扱いについて

3枚の記載内容は同一でなければなりませんので、1枚に記入し、残り2枚はコピーして下さい。

※ 3枚にそれぞれご記入いただく場合には、記載内容に間違いがないように特にご注意下さい。

- 記入方法は、ホームページ上の記入例をご覧ください。
  - ・ホームページ上に記入例を示しておりますので、その記入例を参考に、全ての記入項目にご記入下さい。
    - ※ ホームページ上の記入例は、ダウンロード専用用紙ではない通常用紙をベースに作成されております。

- その他、詳細については各都道府県支部にお問い合わせ下さい。

<http://www.kentaikyo.taisyokukin.go.jp/shozaichi/shozaichi03.html>

# 共済契約者住所変更届

平成 年 月 日

建設業退職金共済事業本部 殿

共済契約者番号   -

共済契約者 (事業主) (注)新にあたる共済契約者

郵便番号     -

住所

名称

代表者名

電話番号 - -

下記のとおり 住所 名称(氏名) を変更したので共済契約者証を添えてお届けします。

## 記

新・旧欄には、変更した箇所のみ記入してください。

新	住所	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
	フリガナ			
	名称			
	氏名 (代表者)		電話番号	- -
			FAX番号	- -
旧	住所			
	フリガナ			
	名称			
	氏名 (代表者)		電話番号	- -
			FAX番号	- -

契約者証作成交付年月日 平成 年 月 日

