

ダウンロード専用用紙ご使用の場合の注意事項

下記の事項に注意の上ご使用下さい。

適正に記載がされていませんと、お受付出来ない場合がございます。

「被共済者氏名・住所変更届」(様式第23号)

- 2枚作成のうえ、各都道府県支部に提出して下さい。
 - ・「被共済者氏名・住所変更届」は2枚複写方式(本部用、支部用)となっておりますので、ダウンロード専用用紙を2枚作成し、各都道府県支部に提出して下さい。
- ※氏名変更、又は生年月日の訂正につきましては内容確認の為、**必ず**その事実を 確認できる書類 [戸籍抄本(謄)、又は住民票及び運転免許証の写し等] を添付して下さい。

◎取扱について

2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1枚はコピーして下さい。

注1:1枚ずつご記入される場合は、記載内容に間違いが無いように、特にご注意下さい。

注2:事業主控えが必要な場合は、3枚作成し、1枚を控えとして保管して下さい。

- 記入される時は、ホームページ上の記入例をご覧下さい。
 - ・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、全ての記入項目に記入して下さい。
- 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.taisvokukin.go.jp/shozaichi/shozaichi03.html>

被共済者 氏名 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 (事業主)	契約者番号	<input type="text"/>
	郵便番号	<input type="text"/> - <input type="text"/>
	住 所
	事業所名 または氏名
	電話番号	()
	FAX番号	()

氏 名
 下記のとおり 住 所 に変更がありましたので共済手帳を添えて申し出ます。
 生年月日

記

被共済者番号 (手帳番号)

新

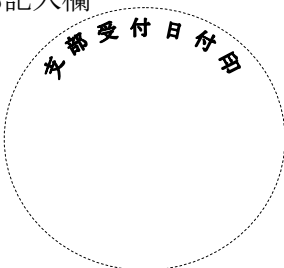
フリガナ	<input type="text"/>
氏 名	<input type="text"/>
住 所	(〒 -) 区・市・郡
生年月日	<input type="text"/>

旧

フリガナ	<input type="text"/>
氏 名	<input type="text"/>
住 所	(〒 -) 区・市・郡
生年月日	<input type="text"/>

(注)氏名変更又は、生年月日の訂正については、内容確認の為**必ずその事実を確認できる書類**
[戸籍抄本(謄)、又は住民票及び運転免許証の写し等]を添付してください。

支部記入欄



※ 手帳訂正年月日 平成 年 月 日

※ 持参した手帳の冊目

冊目