

「共済契約者住所・名称・代表者変更届」の記入例

様式 第 012 号 KN 共済契約者 住所 変更届
ダウンロード専用用紙 名称・代表者

建設業退職金共済事業本部 殿 令和 元 年 5 月 1 日

共済契約者番号 6 3 9 8 7 6 5

申請者 (共済契約者)	住所	〒 1 7 0 - 8 0 5 5	ご担当部署 総務課
	名称・代表者	東京都豊島区東池袋1-24-1	ご担当者 役職・氏名 総務課長 植木 一夫
		建設工業株式会社 代表取締役 建設 太郎	電話番号 03-6731-2849
			FAX番号 03-6731-2895

変更事項を「○」で囲んでください。

変更後の共済契約者名等にてお届け下さい。
 下記のとおり 住所 名称・代表者 が変更となっ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**記入して下さい。

新	住所	〒 1 7 0 - 8 0 5 5		
	フリガナ	ケンセツコウキョウ カブ シキカ イシヤ		
	名称	建設工業 株式会社		
	フリガナ	ケンセツ タロウ	電話番号	
	代表者名	建設 太郎	FAX番号	
旧	住所	〒 1 0 5 - 0 0 1 1		
	フリガナ	ケンセツコウキョウ コウケンカ イシヤ		
	名称	建設工業 有限会社		
	フリガナ	コウシ イチロウ	電話番号	
	代表者名	工事 一郎	FAX番号	

変更した箇所のみ新・旧をご記入ください。
 ※フリガナの記入もれにご注意ください。

共済契約者証交付希望枚数 1 枚

- (注) 1 **住所、名称、代表者**の変更の場合は、**変更の事実が確認できる書類(登記簿の写し等)**を添付してください。なお、電話・FAX番号のみの変更の場合は添付は必要ございません。
 2 **住所、名称**の変更の場合は、必ず**共済契約者証**を添付してください。
 3 名称、代表者の変更の場合は、上記**フリガナ欄**も必ずご記入ください。