

「共済契約者住所・名称・代表者変更届」の記入例

様式 第 012 号 K5
ダウンロード専用用紙

共済契約者住所・名称・代表者変更届

建設業退職金共済事業本部 殿

令和 3 年 10 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 東京都豊島区東池袋1-24-1	ご担当部署	総務課
	名称	建設工業株式会社	ご担当者	役職・氏名 総務課長 植木 一夫
	代表者	代表取締役 建設 太郎	電話番号	03-6731-2849
			FAX番号	03-6731-2895

(注) 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 代表者名 電話・FAX 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。
※変更する箇所にチェックを入れてください。

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 東京都豊島区東池袋1-24-1	個人企業の場合の添付書類 新旧の確認のできる書類 ・建設業許可変更届の写し ・開業・廃業等届出書の写し ・所得税・消費税の納税地の移動に関する届出書の写し 等	
	フリガナ	ケンセツコウギョウ カブシキガイシャ		
	名称	建設工業株式会社		
	フリガナ			
	電話番号	03-6731-2849	法人の場合の添付書類 ・履歴事項全部証明書の写し ※旧情報の掲載がない場合 事前に建退共支部へご相談ください。	
代表者名				
旧	住所	〒 1 0 5 - 0 0 1 1 東京都港区芝公園6-6-6		個人企業が法人成りした場合の添付書類 新しい確認書類 ・履歴事項全部証明書の写し ・現在事項全部証明書の写し 旧の確認書類 個人企業の廃業届の写し ・法人成りの記載がある法人設立届出書の写し ・法人成りの記載がある建設業許可変更届の写し 等 ※廃業届等の提出ができない場合 事前に建退共支部へご相談ください。
	フリガナ	ケンセツコウギョウ		
	名称	建設工業		
	フリガナ			
	電話番号	03-5400-9999	FAX番号	
	FAX番号			

共済契約者証交付希望枚数 1 枚

- (注) 1 住所、名称、代表者名の変更の場合は、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。
4 昇格・独立等により役員報酬を受ける役員、または代表者になったときは被共済者として制度を継続することは出来ませんので、建退共支部にお申し出ください。
5 100番から始まる契約者番号の方は他府県移行でもこの様式をご使用ください。

様式 第 012 号 K5