

「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
 ダウンロード専用紙

共済契約者 住所 変更届
 名称・代表者

建設業退職金共済事業本部 殿 平成 28 年 12 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
	住所	東京都豊島区東池袋1-24-1	役職・氏名	総務課長 植木 一夫
	名称・代表者	建設工業株式会社 代表取締役 建設 太郎	電話番号	03-6731-2849
	名称・代表者		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 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。
名称・代表者

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	
	フリガナ	ケンセツコウギョウ カブシキカイシャ		
	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	東京都港区芝公園9-9-9	
	フリガナ	ケンセツコウギョウ コウケンカイシャ		
	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。
 4 昇格・独立等により役員報酬を受ける役員、または代表者となったときは被共済者として制度を継続することはできませんので、建退共支部にお申し出ください。