

一般社団法人香川県中小企業退職金共済会 御中

年 月 日

被共済者氏名変更届

下記のとおり被共済者の氏名等に変更がありましたので届出いたします。

共済契約番号

	-	
--	---	--

住 所

共済契約者

事業所名

代表者名

⑩

記

被共済者番号

--

変 更 年 月 日	年 月 日	/
変 更 事 項	<input type="checkbox"/> 氏 名	<input type="checkbox"/> 生年月日
変 更 理 由	<input type="checkbox"/> 改 姓	<input type="checkbox"/> 訂 正
変 更 内 容	変 更 前	変 更 後
ふ り が な		
氏 名		
生 年 月 日	年 月 日	年 月 日

※本申請書と併せて **退職金共済証** もご提出下さい。

会 長	副 会 長	事 務 局 長	課 長

担 当	庶 務