



共済契約者 住 氏 名 又 は 名 所 称 変更届

平成 年 月 日

清酒製造業退職金共済事業本部 殿

共済契約者 (事業主)	}	住所	(〒 -)
		氏名又は 名称	
		電話番号	()
		共済契約者番号	

※
下記のとおり 住 所 を変更したので共済契約者証を添えてお届けします。
氏名又は名称

記

フリガナ

(新)

(旧)

-
- (注) 1. 本書は1部作成して、清退共支部へ提出してください。
2. ※印は、該当する事項を○で囲んでください。
3. 住所変更の場合は、共済契約者証を提出する必要はありません。



<記入例>

様式第7号

ダウンロード専用様式
(1枚提出)

本部受付印

共済契約者 住 氏 名 又 は 名 所 変更届

申出日を記入してください。

平成 19 年 10 月 1 日

清酒製造業退職金共済事業本部 殿

変更後の新しい住所、名称、
電話番号及び共済契約者番
号を記入してください。

(〒105-0011)
住 所 東京都港区芝公園
1-7-6
共済契約者 { 氏 名 又 は 清退共酒造 株式会社
(事業主) { 名 称
電 話 番 号 03 (1234) 5678
共済契約者番号 12-345

※

住 所

下記のとおり

氏名又は名称

該当する事項に○をしてください。
住所のみ変更の場合には、契約者証を添えて提出する必要はありません。(注)3参照

を変更したので共済契約者証を添えてお届けします。

記

フリガナも記入してください。

フリガナ トウキョウトミナトクシバコウエン1-7-6

(新) 東京都港区芝公園1-7-6

(旧) 東京都港区芝公園30-20-10

(注) 1. 本書は1部作成して、清退共支部へ提出してください。

2. ※印は、該当する事項を○で囲んでください。

3. 住所変更の場合は、共済契約者証を提出する必要はありません。

支部受付印

(H19.9.28)