

「共済契約者住所変更届(他の都道府県への所在地変更届)」の記入例

様式 第 7-2 号
ダウンロード専用用紙

共済契約者住所変更届
(他の都道府県への所在地変更届)

申請年月日をご記入ください。

青酒製造業退職金共済事業本部 殿

令和 1 年 7 月 1 日

申請者(共済契約者)の住所・名称・代表者名をご記入ください。

ご担当部署等ご記入ください。

申請者(共済契約者)の住所	〒 1 7 0 - 8 0 5 5	ご担当部署	総務課
	東京都豊島区東池袋1-24-1	ご担当者	役職・氏名 総務課長 蔵元 清
申請者(共済契約者)の名称・代表者名	清退共酒造 株式会社 代表取締役 清酒 太郎		電話番号 03-6731-0001
			FAX番号 03-6731-0002

(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 埼玉 都道府県 から 東京 都道府県 へ住所を変更しましたので、
共済契約者証を添えてお届けします。

変更事項を「〇」で囲んでください。

記

新	共済契約者番号※	2 2 2 2 2	←※は移転先支部でご記入ください	
	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	セイタイキョウシュゾウ カブシキガイシャ		
	名称	清退共酒造 株式会社		
	フリガナ	セイシュ タロウ	電話番号	03-6731-0001
代表者名	清酒 太郎	FAX番号	03-6731-0002	
旧	共済契約者番号	1 1 1 1 1		
	住所	3 4 3 - 0 0 2 3 埼玉県さいたま市中央町1-1-2		
	フリガナ	セイタイキョウシュゾウ カブシキガイシャ		
	名称	清退共酒造 株式会社		
	フリガナ	セイシュ タロウ	電話番号	048-811-5555
代表者名	清酒 太郎	FAX番号	048-811-6667	

フリガナの記入もれにご注意ください。

(注) 旧住所の都道府県以外に移転された場合は、管理担当する清退共支部が変更となり共済契約者番号も変更となりますので、太枠内全てについてご記入のうえ、移転先の清退共支部へご提出ください。
提出に際しては、変更の事実を確認できる書類(登記簿等)を添えてください。
なお、旧共済契約者番号に登録されている証紙購入実績等については、新共済契約者番号に引き継がれます。

支部受付日付印

様式 第 7-2 号