公益財団法人川口市勤労福祉サービスセンター

共 済 契 約 者 変 更 届 書

令和 年 月 日提出

(あて先) 理事長		777 中 万 日近山
	下記のとおり、共済契約者に変更がありましたの	ので届け出ます。
	共済契約番号 0	
	(共済契約者) 所 在 地	
	事業所名	
	代 表 者 名	(P)
	電話番号	()
※変更する番号を○で囲み、	必要事項をご記入ください。	
変更項目	(旧)変更前	(新)変更後
1 事業所名 漢字		
2 代表者名 (肩書きから記載してください)		
3 電話番号	()	()_
4 事業所所在地 (都道府県から記載してください)	T	〒
○ 役員の方は、 (但し、兼務役	退職金共済には加入できません。役員にた 役員は除く) 落し口座および返還金振込口座に変更あ	合は、商業登記簿謄本を添付してください。 なられた場合は、脱退手続きをしてください。 る場合は、それらの変更手続きもあわせて
(センター記入欄)		
□会費・掛金収納口座変更□返還金還付口座変更	更	受付印

共 済 契 約 者 変 更 届 書

(あて先) 理事長

平成 2 4 年 4 月 2 1 日提出

下記のとおり、共済契約者に変更がありましたので届け出ます。

共済契約番号	0 8	0 0	0			
(共済契約者) 所 在 地	川口市。	上青木	西 1	-20	- 3	
事 業 所 名	(株)	勤労	岁 \$	製作	所社	労
代 表 者 名	代表取締	役勤	ÿ	方 太	全] 作
電話番号	0 4 8	(2 5	5 7) 5 5	5 1	

※変更する悉号を○で囲み 必要事項をご記入ください

	<u> </u>	· / /	ЭЩ	7 5 0	<i>у</i> СДЦ ⁶	-/ / /	<u> </u>	ナハ		н	. ,,)											
変更項目					(旧)変更前								(新)変更後											
					カ	ナ	ユウ	ケ゛ン	/ 力 "	イシ	ャキ	יםע	ウセイ	イサクシ	3	カフ゛	シキ	f D *	イシ	ャキ	ンロ	ウセ	イサ り	クショ
		事業	Ě 所	名	漢	字	有	限	会	社	勤	労	製	作月	沂	株	式	会	社	勤	労	製	作	所
	Z		長 者	名 載してく:	ださい)																			
	3	電言	舌 番	号					()						()			
	4				在 地		Ē			-[Ξ	T			-[

- (ご注意) 〇共済契約者名(事業所名)変更または法人名変更の場合は、商業登記簿謄本を添付してください。
 - 役員の方は、退職金共済には加入できません。役員になられた場合は、脱退手続きをしてください。 (但し、兼務役員は除く)
 - 会費・掛金引落し口座および返還金振込口座に変更ある場合は、それらの変更手続きもあわせて おこなってください。

会費・掛金引落し口座および返還金振込口座ご変更の場合は、	用紙をセンターまでご請求ください。

(センター記入欄)

	受
□会費·掛金収納口座変更	Ī
□返還金還付口座変更	İ

てください。

印

用社