

共済契約者の住所、名称及び代表者が変更された場合の注意事項

「共済契約者住所名称（代表者）変更届」（様式第012号）

1. 記入例をご参照のうえ、変更された項目について変更前を「旧」欄に、変更後を「新」欄にご記入ください（名称、代表者名についてはフリガナも必ずご記入ください）。
2. 本書のご提出に際しては、変更の事実が確認できる書類（登記簿等）を添付してください。
3. 住所、名称が変更となった場合は、必ず共済契約者証を添付してください。
4. 代表者、電話番号、FAX番号が変更となった場合は、共済契約者証の添付は必要ございません。
5. 本書は1部を作成して、建退共支部にご提出ください。
6. 本書のサイズはA4サイズです。印刷するときは、拡大／縮小率を100%として印刷してください。
(印刷メニューにおいて、ページ処理項目の「ページの拡大／縮小」が「なし」になっていることをご確認の上、実行してください。)
7. その他、詳細については各都道府県支部にお問い合わせください。
<http://www.kentaikyo.taisyokukin.go.jp/shozaichi/shozaichi03.html>

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 年 月 日

共済契約者番号

申請者 (共済契約者)	住所	〒 <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/> - <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/>	ご担当部署
	名称・代表者名		ご担当者
			役職・氏名
			電話番号
			FAX番号

(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 住所 名称・代表者 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。

記

新・旧欄には、変更した箇所のみ記入して下さい。

新	住所	〒 <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/> - <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/>		
	フリガナ			
	名称			
	フリガナ			
	代表者名		電話番号	
旧	住所	〒 <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/> - <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/>		
	フリガナ			
	名称			
	フリガナ			
	代表者名		電話番号	
			FAX番号	

共済契約者証交付希望枚数	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。