

本書を印刷する際の注意点

1. 本書は1部を作成して、建退共支部にご提出下さい。
2. 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%として印刷して下さい。
(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、実行して下さい。)

被共済者氏名等変更届

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 | 住所 | 〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | ご担当部署 |
| | 名称・氏名 | | ご担当者 役職・氏名 |
| | | | 電話番号 |
| | | | FAX番号 |

下記のとおり 氏名 住所 生年月日 に変更がありましたのでお届けします。

記

| | |
|--------------|---|
| フリガナ | <input type="text"/> |
| 被共済者名 | <input type="text"/> |
| 被共済者番号(手帳番号) | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> |

新・旧欄には、変更した箇所のみ記入して下さい。

| | | |
|---|------|---|
| 新 | フリガナ | <input type="text"/> |
| | 氏名 | <input type="text"/> |
| | 住所 | 〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 区・市・郡 |
| | 生年月日 | 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 年 <input type="text"/> <input type="text"/> 月 <input type="text"/> <input type="text"/> 日 |
| 旧 | フリガナ | <input type="text"/> |
| | 氏名 | <input type="text"/> |
| | 住所 | 〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 区・市・郡 |
| | 生年月日 | 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 年 <input type="text"/> <input type="text"/> 月 <input type="text"/> <input type="text"/> 日 |

(注) 氏名変更又は生年月日の訂正については、内容確認のため、必ずその事実を確認できる書類
 戸籍抄本(謄)、住民票(マイナンバー記載のないもの)、運転免許証、年金手帳、健康保険証の写し等を添付して下さい。
 (氏名を変更したときは、必ず旧名と新名が確認できる書類を添付してください。)
氏名変更の際は、共済手帳の氏名を訂正いたしますので共済手帳を添付して下さい。