様式　第０１８号 KN
ダウンロード専用用紙

被共済者氏名等変更届

申し出日を記入してください。

建設業退職金共済事業本部　殿

平成　２８年　４月　１日

契約者番号・申請者（共済契約者）住所・名称・代表者名を記入してください。
被共済者の場合は、住所・氏名を記入してください。

共済契約者番号　6 3 9 9 9 9 9

申請者		ご担当者	
住所	〒170－8055 東京都豊島区東池袋１－２４－１	ご担当部署	総務課
名称・氏名	○○土木株式会社 土木　一郎	役職・氏名	植木　緑
		電話番号	03(6731)2849
		FAX番号	03(6731)2895

ご担当部署等を記入してください。

変更される項目に○を付けてください。
複数選択可。

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	ハナゾノ　ミドリ
被共済者名	花　園　緑
被共済者番号（手帳番号）	1 3 0 5 4 3 2 1 0

当該被共済者名（氏名変更の場合は、旧氏名）と被共済者番号（手帳番号）を記入してください。

新・旧欄には、変更した箇所のみ記入してください。

該当箇所に「レ」をご記入ください。

新	フリガナ	ケンセツ　ミドリ
	氏　名	建　設　緑
	住　所	〒□□□－□□□□　区・市・郡
	生年月日	大正□ 昭和□ 平成□　□□年□□月□□日
旧	フリガナ	ハナゾノ　ミドリ
	氏　名	花　園　緑
	住　所	〒□□□－□□□□　区・市・郡
	生年月日	大正□ 昭和□ 平成□　□□年□□月□□日

変更に係る新・旧の氏名・住所・生年月日を記入してください。

※郵便番号、番地、部屋番号は必ず記入してください。

（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。

様式　第０１８号 KN