

共 済 契 約 者 変 更 届 書

令和 年 月 日提出

(あて先) 理 事 長

下記のとおり、共済契約者に変更がありましたので届出ます。

共 済 契 約 番 号

0

(共 済 契 約 者)
所 在 地

事 業 所 名

代 表 者 名

印

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	カナ		
	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)		〒□□□ - □□□□	〒□□□ - □□□□

- (ご注意) ○ 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・掛金引落と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。

(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

受 付 印

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 7 年 4 月 21 日提出

(あて先) 理 事 長

下記のとおり、共済契約者に変更がありましたので届出ます。

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3-18-12

事 業 所 名

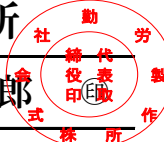
(株) 勤 労 製 作 所

代 表 者 名

代表取締役 勤 労 太 郎

電 話 番 号

0 4 8 (4 8 5) 8 6 1 1



会社
の代
表印
を
使
用
し
て
く
だ
さ
い。

※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	カナ	ユウケンカ イシャキンロウセイサクショ	カフ シキカ イシャキンロウセイサクショ
	漢字	有限会社勤労製作所	株式会社勤労製作所
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)		〒□□□ - □□□□	〒□□□ - □□□□

- (ご注意) ○ 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)

☐ 会費・掛金収納口座変更

☐ 返還金還付口座変更

受 付 印