

本部受付印

被共済者 住 氏 所 名 変更届

平成 年 月 日

清酒製造業退職金共済事業本部 殿

被共済者 { 住 所 (〒 -)
氏 名
電 話 番 号 ()
被共済者番号

※
下記のとおり 住 氏 所 氏 名 を変更しましたのでお届けします。

記

フリガナ

(新)

(旧)

- (注) 1. 本書は1部作成して、清退共支部へ提出してください。
2. ※印は、該当する事項を○で囲んでください。
3. 氏名変更の場合は、共済手帳を添付してください。なお、本人確認書類として
謄本(抄本)又は住民票を添付していただくことがあります。

支部受付印

<記入例>

様式第12号

ダウンロード専用様式
(1枚提出)

本部受付印

被共済者 住所 氏名 変更届

申出日を記入してください。

平成 19 年 10 月 1 日

清酒製造業退職金共済事業本部 殿

変更後の新しい住所、氏名、
電話番号を記入してください。
被共済者番号は、共済手帳
の番号を記入してください。

被共済者 {

(〒205-0011)

住 所 ○○県○○市○○町
○丁目○番

氏 名 酒 蔵 太 郎

電 話 番 号 01 (1234) 5678

被共済者番号 50-1234

該当する事項に○をしてください。
氏名変更の場合には、共済手帳を添えて提出してください。(注)3参照

※ 住所
氏名
下記のとおり を変更しましたのでお届けします。

記

フリガナ ○○ケン○○シ○○チョウ○チョウメ○バン
(新) ○○県○○市○○町○丁目○番

(旧) ○○県××市××町×丁目×番×号

フリカナを必ず記入してください。
なお、丁目、番地、マンション名、室番号
まで、詳しく記入してください。

- (注) 1. 本書は1部作成して、清退共支部へ提出してください。
2. ※印は、該当する事項を○で囲んでください。
3. 氏名変更の場合は、共済手帳を添付してください。なお、本人確認書類として
謄本(抄本)又は住民票を添付していただくことがあります。

支部受付印