被 共 済 者 氏 名 変 更 届

年　　月　　日

下記のとおり被共済者の氏名に変更がありましたので届け出ます。

共済契約者番号

〒　　－

住　　所

共済契約者　法人名又は事業主名（個人事業所）

電　　話　　―　　―

独立行政法人勤労者退職金共済機構
中小企業退職金共済事業本部　殿

記

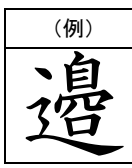
1 被共済者番号

（フリガナ）

変更後氏名　（姓）　（名）

※ 旧漢字（邊と邉、齋と齊、など）や判別の難しい漢字（巳と己と已、など）を含む場合は、こちらへ楷書で大きく正確にご記入ください。

（例）



（フリガナ）

変更前氏名　（姓）　（名）

2 変 更 事 由　該当する項目にチェック☑を入れてください
その他の場合は、変更事由を具体的にご記入ください。

☐ 結婚　☐ 離婚　☐ 養子縁組　☐ 漢字訂正　☐ フリガナ訂正
☐ 帰化　☐その他（　　）

（注）　1 被共済者の氏名が変わったときは、この用紙をコピーし記入のうえ、郵送又はFAX（03-5955-8216）で**契約業務部保全課**に提出してください。
なお、氏名変更の届出によって、新たな退職金共済手帳を送付いたします。
2 共済契約者と同居の親族となった場合又は、同居の親族でなくなった場合は、氏名変更届とともに「従業員として雇用する事業主の同居の親族に係る変更届」（様式15、59ページ）も提出してください。
3 変更事由によっては、ご本人確認のため公的な書類のお取り寄せをする場合がございます。