

被共済者氏名変更届

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。

年 月 日

共済契約者番号

--	--	--	--	--	--	--	--

住 所

共済契約者 氏名又は名称

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)
新 氏 名

(姓) (名)

旧 氏 名

--

2 変 更 事 由

(注) 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お送りください。

なお、氏名変更届出によって新たな退職金共済手帳をお送りいたします。