

業務委託（復託）事業主団体届出事項変更申出書

※数字は半角でご記入ください。

令和 年 月 日

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
事業推進部長 殿

委託事業主団体番号

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

委託（復託）事業主団体名

--

（連絡先担当者名）

--

変更箇所のみ記入してください。

変 更 後	住 所	(フリガナ)
		〒 ー
	名 称	(フリガナ)
電 話		()

変 更 前	住 所	〒 ー
	名 称	

※ 委託（復託）事業主団体の名称・住所等に変更があった場合には、この用紙に必要事項をご記入の上、**事業推進部 広報計画課**まで提出してください。

【送信先】[FAX] 03-5955-8220 [E-mail] jisui-kouhou-keikaku.16_f@tais yokukin.jp

(2022/04)